Italia Gas e Luce Srl

Modulo reclamo per importi anomali / Rettifica importi anomali

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, va inviato ai seguenti recapiti
e-mail: *servizioclienti@italiagaseluce.it* ***posta:*** *Via della Gronda 8, 55041 Camaiore, LU*

Il/La sottoscritto/a Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| in qualità di:

|__| Titolare del punto di fornitura (Cliente domestico)

|__| Legale Rappresentante della società (Cliente non domestico)

P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (ove il POD non sia disponibile)

Codice Cliente: |E|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo (se diverso dall'indirizzo di fornitura) Via _____ n°_____ CAP |_|_|_|_|_| Comune_____Prov. ____

Recapito telefonico_____e-mail_____

POD di fornitura |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo_____n° civico_____CAP |_|_|_|_| | Comune_____Prov. ____

Servizio a cui si riferisce il suggerimento ☐ Elettrico ☐ Gas ☐ Entrambi

Motivo del reclamo:

_____

_____

_____

_____

Documenti allegati insieme al presente modulo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Autolettura _____

Data dell'autolettura_____

Data_____ Firma del cliente

Luogo _____ Timbro e Firma del Legale Rappresentante