

Tipologia di Cliente: Domestico Azienda

*** campi obbligatori**
MOTIVO DI INVIO DEL MODULO
 Reclamo Richiesta di Informazioni *relativamente alla fornitura di* Gas Naturale Energia Elettrica

Dati dell'Intestatario/a del Contratto di Fornitura

Cognome e Nome / Ragione Sociale * : _____

Codice Fiscale * / Partita IVA * : _____

Codice Cliente * : _____ Recapito telefonico principale * : _____ E-mail: _____

Indirizzo di Residenza * : _____ n° * _____

Cap * : _____ Comune * : _____ Prov. * : _____

Codice PDR * (reperibile in fattura): _____

Autolettura consumi alla data del ____/____/____: _____ mc

Indirizzo di Fornitura Gas * (compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Via e Numero Civico: _____ Cap: _____

Comune: _____ Prov.: _____

Codice POD * (reperibile in fattura): I T _____ E _____

 Autolettura consumi alla data del ____/____/____: **A1** _____ kWh - **A2** _____ kWh - **A3** _____ kWh
(Per contatori con Potenza fino a 16,5 kW)
R1 _____ kWh - **R2** _____ kWh - **R3** _____ kWh
(Per contatori con Potenza maggiore di 16,5 kW)
Indirizzo di Fornitura Energia Elettrica * (compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Via e Numero Civico: _____ Cap: _____

Comune: _____ Prov.: _____

Argomenti di riferimento:

- Contratti** (recesso; modifiche unilaterali; cambio di intestazione)
- Morosità e Sospensione** (procedure di morosità; sospensione-riattivazione; riduzione potenza; interruzioni, Cmor)
- Mercato** (conclusione nuovi contratti; tempistiche di Switching; applicazione condizioni economiche proposte in sede di offerta)
- Fatturazione** (correttezza consumi e corrispettivi; autoletture; periodicità di fatturazione; pagamenti e rimborsi)
- Misura** (funzionamento-sostituzione misuratore; mancata effettuazione letture; malfunzionamento telelettura; tempistiche e modalità verifica misuratore; ricostruzione consumi per malfunzionamento)
- Connessione, lavori e qualità tecnica** (tempistiche di esecuzione delle prestazioni di connessione, attivazione e spostamento; costi indicativi nei preventivi; continuità del servizio; valori tensione e/o pressione fornitura; sicurezza)
- Bonus Sociale** (mancata o ritardata validazione della domanda da parte del distributore; tempi di erogazione; cessazioni improprie)
- Qualità Commerciale** (Servizio Clienti; indennizzi previsti dalla regolazione per le attività di vendita e distribuzione)
- Altro** (altri casi non ricompresi nelle categorie precedenti)

SEGNALAZIONI:

DOCUMENTI ALLEGATI:

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali per tutte le finalità strettamente connesse alla gestione della presente segnalazione.

Luogo e Data _____

Firma del Cliente _____

Ai sensi di quanto previsto dall'ARERA (Delibera ARG/com 164/08), il tempo di risposta a reclami e a richieste di rettifica fattura è di 40 (quaranta) giorni solari, il tempo di risposta a richieste di informazioni è di 30 (trenta) giorni solari.

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO: il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante, può essere inoltrato a "Loro F.Ili Spa – Divisione Luce Gas" secondo una delle seguenti modalità:

- tramite **Email**: servizioclientilg@loro.it oppure reclamilg@loro.it;
- tramite **Posta** all'indirizzo: LORO F.Ili Spa – Divisione Luce Gas - Via Circonvallazione, 95 – 36045 Lonigo (VI);
- tramite **Fax**: 0444 124 0818;
- tramite consegna presso il **Punto Vendita** più vicino.