

Allegato 5

SPETTABILE
ITALI MPIANTI S.R.L.
VIA DEL LAVORO 23
14100 ASTI
Fax :0141/274016
e-mail: italimpianti@tin.it

Data: _____

OGGETTO: Reclamo inerente il servizio di distribuzione gas

Codice cliente _____

Codice Punto di riconsegna _____

Con la presente il sottoscritto:

Nominativo/Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Comune di: _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono: _____ FAX _____ e-mail _____

Fascia oraria di disponibilità per il contatto telefonico: dalle ore ____ alle ore ____

Inoltra formale reclamo relativo alla seguente prestazione resa da ITALIMPIANTI S.R.L.
(barrare la casella con la voce di interesse):

- Servizio di reperibilità e/o pronto intervento
- Preventivazione per l'esecuzione di lavori
- Esecuzione di lavori
- Attivazione della fornitura
- Disattivazione della fornitura
- Riattivazione della fornitura
- Verifica del gruppo di misura
- Verifica della pressione di fornitura
- Preavviso su sospensioni programmate
- Durata delle sospensioni programmate
- Risposta a reclami scritti
- Risposta a richieste di informazioni scritte
- Risposta degli appuntamenti concordati
- Indennizzi automatici (rimborsi)
- Lettura del gruppo di misura
- Mancata visione di documenti e/o atti richiesti
- Altro.....

Allegato 5

Al riguardo segnala quanto segue: _____

In attesa di Vs. riscontro nei tempi fissati dalle disposizioni dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas(*), autorizza, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente reclamo.

Distinti saluti.

Firma leggibile

RICEVUTA PRESSO GLI UFFICI DI ITALIMPIANTI S.R.L IN DATA _____
FIRMA DELL'INCARICATO _____

(*) 20 giorni lavorativi fra la data di ricevimento del reclamo e la data di risposta.