

## MODULO RECLAMI

### SERVIZIO

Indicare per quale servizio si inoltra la richiesta ed il relativo codice identificativo della fornitura

Energia Elettrica      POD: .....

Gas naturale      PDR: .....

### DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE

Nome e Cognome / Azienda

.....

Indirizzo di fornitura

.....

Comune ..... Provincia ..... CAP .....

Codice Cliente .....

### MODALITÀ DI RISPOSTA

Indicare come si preferisce ricevere risposta (barrare la casella corrispondente)

Posta (inserire indirizzo se diverso da quello di fornitura)

.....

FAX (inserire numero)

.....

Email (inserire indirizzo)

.....

**DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA** *(scrivere in stampatello; in caso di necessità è possibile continuare a scrivere sul retro)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allegati  Sì n° .....  No

Data richiesta .....

Firma del Cliente .....

La presente richiesta può essere spedita tramite posta o inviata via fax al seguente recapito:

SATO SERVICE ENERGIA S.r.l. - Via del Bozzolo sn – Zona Ind.le Basso Marino - 63100 Ascoli Piceno - Fax 0736 690104

*Grazie per la sua collaborazione. L'azienda si impegna a utilizzare quanto da Lei segnalato per migliorare la qualità del servizio. In particolare in caso di reclamo sarà nostra cura inviarLe entro 40 giorni solari una risposta scritta circa l'esito degli accertamenti compiuti. Il richiedente ha preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 relativa al trattamento dei suoi dati personali che saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, per la corretta gestione del reclamo o richiesta di informazione.*