



MODULO RECLAMI PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Dati del Cliente

Nome e Cognome* _____

Codice Fiscale/Partita Iva* _____

Indirizzo della fornitura* _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): ☐ 08:00-21:00 ☐ 08:00-15:00 ☐ 13:00-21:00

Codice POD(1)* _____

Numero Cliente(2)* _____

Autolettura del contatore* _____ Data dell'autolettura* _____

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello della fornitura oppure tramite e-mail indicalo di seguito:

Indirizzo postale/Email(3)* _____

Oppure desideri che la risposta al tuo reclamo venga inviata presso altra persona:

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Argomento	Sub-Argomento	
CONTRATTI	Recesso	☐
	Volture e Subentri	☐
	Modifiche Unilaterali da parte di Enel Energia	☐
	Altro	☐
MOROSITA' E SOSPENSIONE	Morosità	☐
	Sospensione e riattivazione	☐
	Cmor (corrispettivo morosità pregresse)	☐
	Altro	☐
MERCATO	Contratti non richiesti	☐
	Cambio fornitore	☐
	Condizioni economiche nuovi contratti	☐
	Doppia fatturazione	☐
	Altro	☐



FATTURAZIONE	Uso dell'Autolettura	☐
	Ricalcoli	☐
	Consumi stimati errati	☐
	Periodicità e fattura di chiusura	☐
	Pagamenti e rimborsi	☐
	Altro	☐
MISURA	Cambio contatore	☐
	Verifica e ricostruzione dei consumi	☐
	Mancate letture	☐
	Altro	☐
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA	Preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)	☐
	Continuità del servizio	☐
	Valori della tensione/pressione	☐
	Sicurezza	☐
	Altro	☐
BONUS SOCIALE	Validazioni	☐
	Cessazioni	☐
	Erogazioni	☐
	Altro	☐
QUALITA' COMMERCIALE	Servizio Clienti (Call center, Sportelli, altri servizi)	☐
	Indennizzi	☐
	Altro	☐
ALTRO Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione: _____ _____ _____	

Descrizione del tuo reclamo*:



***Attenzione:** i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com)

Titolare del trattamento dei dati personali è **RETE GAS & POWER S.R.L.** con sede legale in FIRENZE, Viale Manfredo Fanti, 53/b. L'informativa completa è disponibile sul sito **www.retegaspower.it**

Data _____ Firma _____

DA COMPILARE SE IL RECLAMO VIENE PRESENTATO DA PERSONA DELEGATA/INCARICATA DAL CLIENTE

Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente^{(4)*}

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale/P.Iva _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

E_mail _____

Data _____ Firma _____

Allegare la copia (fronte/retro) del documento d'identità valido del Cliente.

Titolare del trattamento dei dati personali è RETE GAS & POWER S.R.L. con sede legale in Viale Manfredo Fanti, 53/b – 50137 FIRENZE. L'informativa completa è disponibile sul www.retegaspower.it

Data _____ Firma _____

(1) Il codice POD identifica la fornitura; lo può trovare nella bolletta in alto a sinistra, nella sezione "DATIFORNITURA"

(2) Da compilare solo se è già in possesso del suo numero Cliente (il dato è riportato nella sezione "DATIFORNITURA")

(3) Indicare l'indirizzo o la casella di posta elettronica dove si vuole ricevere la risposta.

(4) Da compilare solo se il Reclamo viene inoltrato da persona delegata dall'intestatario della fornitura, in tal caso è necessario allegare la copia fronte/retro del documento d'identità del Cliente.