

MODULO RECLAMI - FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI

RICHIESTA DI INFORMAZIONI



Gentile Cliente,

al fine di migliorare la qualità del servizio, la preghiamo, qualora avesse la necessità di comunicarci eventuali disservizi o richiedere informazioni riguardanti la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, di utilizzare il presente modulo, che una volta compilato, potrà essere inviato per **posta** all'indirizzo:

TATE S.r.l. - Ufficio Reclami - Via Ippolito Pindemonte, 63 (presso Nana Bianca) - 50124 Firenze

Oppure a mezzo **fax** al numero: **051.538.181**

Esamineremo al più presto la segnalazione e avremo cura di fornire una risposta secondo i tempi e con le modalità previste dalla Delibera 164/08 e s.m.i. dell'Autorità per l'Energia Elettrica ed il Gas.

Reclamo

Richiesta di Informazioni

Il sottoscritto (Nome e Cognome) *		
Legale Rappresentante dell'Azienda (Ragione Sociale) *		
Indirizzo *	CAP *	Comune e Provincia *
Numero di Telefono *	Fax	Indirizzo E-Mail
Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico *		
N. Codice Cliente (indicato in bolletta) *		
Codice Fiscale *	Partita IVA *	
POD (indicato in bolletta) *	PDR (indicato in bolletta) *	
Indirizzo di fornitura *		

(*) dati obbligatori

Barrare la casella con la voce di interesse

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rapporti con il personale di TATE | <input type="checkbox"/> Fatturazione (bollette, pagamenti, rimborsi, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Offerte (condizioni economiche, rinnovi dei prezzi, ecc.) | <input type="checkbox"/> Distacco per morosità |
| <input type="checkbox"/> Lavori / interventi tecnici richiesti (preventivi, tempi, ecc.) | <input type="checkbox"/> Contratto (attivazioni, cessazioni, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Contatore (verifica del contatore, ecc.) | <input type="checkbox"/> Guasti |
| <input type="checkbox"/> Altro (descrivere di seguito) | |

Segnala quanto segue (descrive che cosa è accaduto e il motivo del reclamo o la richiesta di informazioni)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo _____ **Data** (gg/mm/aaaa) ____ / ____ / _____ **Timbro e Firma** _____

Sede Legale

Tate S.r.l. - Via Enrico Mattei, 106 - 40138 Bologna - Capitale Sociale: € 261.445,94 i.v. - Reg. Imp. Bologna, C.F. e P.IVA 03596861207