

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 del Piaggione, (presso Nana Bianca) - 50124 Firenze

Oppure nella chat in app o all'indirizzo email clienti@tate.it.

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

Nome *	Cognome *	Codice Fiscale *
Indirizzo di residenza *	CAP *	Comune e Provincia *

(compilare solo in caso di clienti domestici)

Ragione Sociale *	P.IVA *	
Codice Fiscale *	Codice Destinatario *	
Nome Responsabile Amministrativo/Legale *	Cognome Responsabile Amministrativo/Legale *	
Codice Fiscale Responsabile Amministrativo/Legale *	E-Mail *	
Indirizzo Sede Legale *	CAP *	Comune e Provincia *

(compilare solo in caso di clienti non domestici)

Email *	Numero di telefono *	Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico *
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 (descriva 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: € 326.807,43 i.v. - Reg. Imp. Bologna, C.F. e P.IVA 03596861207