

## MODULO DI RECLAMO PER FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI

### DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE:

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito (se diverso) \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice Cliente \_\_\_\_\_ \*PDR/\*POD \_\_\_\_\_

Importo anomalo di € \_\_\_\_\_ Relativo alla Bolletta N. \_\_\_\_\_ Emessa il \_\_\_\_\_  
(\*Riportati in fattura)

### DESCRIZIONE *(descrivere sinteticamente le motivazioni di presentazione del reclamo)*

---

---

---

---

---

---

---

AUTOLETTURA DEL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

GAS NATURALE Smc \_\_\_\_\_

ENERGIA ELETTRICA F1 \_\_\_\_\_

ENERGIA ELETTRICA F2 \_\_\_\_\_

ENERGIA ELETTRICA F3 \_\_\_\_\_

Se si sta comunicando l'autolettura si consiglia di inviare allegato al presente modulo una foto della lettura del contatore indicante la data.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_