



MODULO RECLAMI

COGNOME E NOME CLIENTE _____

INDIRIZZO DELLA FORNITURA _____

TELEFONO N. _____

CODICE CLIENTE (indicato sulla bolletta) _____

CODICE PDR (indicato sulla bolletta) _____

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 EMAIL _____

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

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____

<u>ARGOMENTO</u>	<u>SUB-ARGOMENTO</u>	
CONTRATTI	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Vulture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche Unilaterali	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MOROSITA' E SOSPENSIONE	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MERCATO	Contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
	Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
	Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
FATTURAZIONE	Uso dell'Autolettura	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
	Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>
	Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>

MISURA	Cambio contatore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzione dei consumi	<input type="checkbox"/>
	Manca telette	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA	Preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)	<input type="checkbox"/>
	Continuità del servizio	<input type="checkbox"/>
	Valori della tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
BONUS SOCIALE	Validazioni	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
QUALITA' COMMERCIALE	Servizio Clienti	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
ALTRO Reclami e richieste non riconducibili a nessunadellecategorie indicate	Descrizione: _____	

DESCRIZIONE RECLAMO:

SE LA SEGNALAZIONE RIGUARDA LA FATTURAZIONE,
UTILIZZA QUESTO SPAZIO PER COMUNICARCI I DATI AGGIORNATI DELLA LETTURA:

LETTURA GAS: mc _____ data _____

DATA _____

FIRMA _____

INVIARE IL SEGUENTE MODULO:

- **TRAMITE EMAIL:**

commerciale@basengasvendita.it

TRAMITE POSTA:

Basengas Vendita S.r.l. – Via Padova, 1 – 75015 MARCONIA (MT)