Modulo Reclami

Cognome e nome del cliente .....
indirizzo della fornitura.....
telefono .....fax ..... e_mail .....

Servizio a cui si riferisce il reclamo: ☞ ◇ Gas ☞ ◇ Energia Elettrica ☞ ◇ Entrambi

Codice Utenza (è indicato sulla sua bolletta) .....
PDR (gas) ..... POD (energia elettrica) .....

Se desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa al reclamo sia inviata presso altra persona o a un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto:

Cognome e nome .....
Indirizzo .....
telefono .....fax .....e-mail .....

IL RECLAMO RIGUARDA

- ☞ ◇ CONTRATTI, BOLLETTE, LETTURE DEL CONTATORE, PAGAMENTI, RIMBORSI;
- ☞ ◇ TEMPI PER ESEGUIRE INTERVENTI O PRESTAZIONI DA LEI RICHIESTE (PREVENTIVI, ALLACCIAMENTI, ATTIVAZIONI, DISATTIVAZIONI, VERIFICHE)
- ☞ ◇ DOPPIA FATTURAZIONE DA PARTE DI DUE VENDITORI
- ☞ ◇ CONTATTI CON PERSONALE ACAM CLIENTI S.P.A.
- ☞ ◇ RITARDO NELLA CONSEGNA DELLE BOLLETTE
- ☞ ◇ ALTRO

Descriva qui l'accaduto e il motivo del suo reclamo

È la prima volta che comunica questo reclamo? ☞ ◇ Si ☞ ◇ No
Il reclamo è già stato trasmesso con altra lettera? ☞ ◇ Si ☞ ◇ No

IN CASO AFFERMATIVO SI RICHIEDE DI INDICARE:
Data di precedente spedizione ..... /..... / .....
Indirizzata a .....
Indicare eventualmente altra modalità di trasmissione e relativi estremi
.....

Indicare gli estremi della risposta ricevuta**:** lettera prot. n° ..... del ..... / ..... / .....

- ☞ ◇ la risposta non era chiara/completa
- ☞ ◇ il problema non è stato ancora risolto
- ☞ ◇ il problema si è ripresentato

Data ...../...../ ..... Firma (del cliente) .....

Spedire o consegnare a ACAM Clienti S.p.A. Via A. Picco n. 22 19124 La Spezia FAX: 0187 516278
e_mail: segreteria.acamclienti@acamclienti.com
Se consegnato a personale ACAM Clienti S.p.A.
Firma dell'operatore ACAM Clienti S.p.A. .....