

Spett.le EVIVA SpA
Corso Venezia, 54
20121 Milano

Fax 0276018992
e-mail assistenza.clienti@evivaenergia.com

MODULO DI RECLAMO

Cognome e nome/Ragione sociale del cliente.....
telefono.....faxe-mail
codice identificativo ID.....
titolare del contratto di fornitura di

ENERGIA ELETTRICA
GAS METANO

Dati identificativi del punto di prelievo oggetto del reclamo:

Codice POD o PDR.....
indirizzo di fornitura

Il reclamo riguarda

(scriva **x** nel quadratino a fianco dell'argomento indicato)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> contratto, fatture, letture del misuratore, pagamenti, rimborsi | <input type="checkbox"/> contatti con personale di EVIVA |
| <input type="checkbox"/> tempi per eseguire interventi o lavori da lei richiesti (preventivi, allacciamenti, cessazioni, verifiche, ecc.) <i>(se ha il mandato per la gestione della connessione)</i> | <input type="checkbox"/> altro |

Descriva qui cosa è accaduto e il motivo del suo reclamo

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma