

Spett.le

SELGAS NET SPA
Via Canonico Michael Gamper, 9
39100 Bolzano
Tel. 0471 060 800; Fax 0471 060 801
info@selgasnet.bz.it

DATI CLIENTE FINALE

_____	_____	_____	_____	_____
(nome)	(cognome)	(via, numero civico)	(C.A.P.)	(Comune)
_____	_____	_____	_____	_____
(telefono)	(fax)	(indirizzo email)	(cod. cliente)	(codice PDR)

INDIRIZZO DI FORNITURA (se diverso da quello del cliente sopra indicato)

_____	_____	_____
(via, numero civico)	(C.A.P.)	(Comune)

con il presente modulo intendo inviare/presentare reclamo relativo/a a:
(barrare la casella di interesse)

- Prestazioni richieste (preventivi, allacci, etc.)
 Rapporti con il personale dell'azienda
 Altro _____

Nello specifico, il motivo del reclamo è il seguente:

Vi segnalo, inoltre, che vi ho già avanzato analogo reclamo/richiesta di informazioni

- con lettera indirizzata a _____ spedita il _____
 verbalmente a _____ il _____
e che mi è stato risposto con lettera Prot. _____ del _____

Ma

- la risposta ricevuta non era chiara/completa
 il problema non è ancora stato risolto
 il problema si è presentato nuovamente

Data _____ FIRMA _____