



## MODULO DI RECLAMO

Da rispedire via e-mail a [info@sicmeenergygas.it](mailto:info@sicmeenergygas.it) o via fax allo 081 5183754

 <input type="checkbox"/> Gas	Codice punto di riconsegna PDR <input type="text"/>	Cod. Cliente <input type="text"/>
	Indirizzo di fornitura <input type="text"/> n° <input type="text"/> Comune <input type="text"/>	
	Prov. <input type="text"/> Cap <input type="text"/>	Autolettura <input type="text"/> Data <input type="text"/>

 <input type="checkbox"/> Luce	Codice punto di prelievo POD <input type="text"/>	Cod. Cliente <input type="text"/>
	Indirizzo di fornitura <input type="text"/> n° <input type="text"/> Comune <input type="text"/>	
	Prov. <input type="text"/> Cap <input type="text"/>	Autolettura <input type="text"/> <small>F1/F0</small> <input type="text"/> <small>F2</small> <input type="text"/> <small>F3</small> <input type="text"/> Data <input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a (Ragione Sociale)  CF

P.IVA  Indirizzo  n°

Comune di  Prov  Cap

email/PEC  Tel/Cell  Fax

### RELATIVAMENTE A:

- Contratti (cambio di intestazione, recesso, eventuali modifiche unilaterali laddove consentite)
- Morosità e sospensione (morosità, eventuale riduzione di potenza, sospensione della fornitura, riattivazione, interruzioni dell'alimentazione e cessazione amministrativa)
- Mercato (condizioni economiche contratto, modalità di conclusione dei nuovi contratti, tempistiche dello switching)
- Fatturazione (autolettura, correttezza dei consumi e dei corrispettivi fatturati, effettuazione di pagamenti e rimborsi)
- Misura (funzionamento e sostituzione del misuratore, mancata effettuazione delle letture, malfunzionamento della telelettura, tempistiche e modalità di verifica del misuratore, ricostruzione dei consumi per malfunzionamento)
- Connessioni, lavori e qualità tecnica (connessioni, attivazioni, spostamenti, costi indicati nei preventivi, continuità del servizio e valori della tensione o della pressione di fornitura, sicurezza)
- Bonus sociale (mancata o ritardata validazione di domande da parte del distributore, tempi di erogazione, improprie cessazioni)
- Qualità commerciale (funzionamento del servizio clienti, corresponsione degli indennizzi previsti dalla regolazione per le attività di vendita e distri-)
- Altro

Segnala quanto segue: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---


---

---

---

Eventuali documenti allegati \_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità fronte retro, in corso di validità.

	La presente segnalazione è riferita ad una precedente comunicazione <input type="checkbox"/> scritta <input type="checkbox"/> web <input type="checkbox"/> telefonica inoltrata in data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> , per la quale <input type="checkbox"/> non ho ricevuto riscontro <input type="checkbox"/> la risposta non era chiara <input type="checkbox"/> il problema non è stato risolto <input type="checkbox"/> altro <input type="text"/>
--	---

Informativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs n. 196/2003) il titolare del trattamento è Sicme Energy e Gas Srl , con sede in Via Clitunno, 51 - 00198 Roma, che potrà operare direttamente o tramite prestatori/società di servizi di Sua fiducia come titolari di trattamenti correlati o responsabili del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per dare seguito alla Sua richiesta formulata nel presente modulo. In caso di mancato conferimento dei dati richiesti, Sicme Energy e Gas Srl non sarà responsabile per il mancato conseguimento dell'oggetto della Sua richiesta. Il trattamento dei Suoi dati potrà avvenire in forma elettronica e/o manuale, secondo principi di liceità e correttezza e nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 Lei ha il diritto di accedere ai dati personali conferiti per il trattamento nonché di richiederne l'integrazione, rettifica o cancellazione, contattando Sicme Energy e Gas Srl ai riferimenti del Servizio Clienti sotto riportati. Con la sottoscrizione del presente modulo Lei dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali conferiti.

Data  /  /

Timbro e/o Firma