

CLASSIFICAZIONE DEL RECLAMO:

Argomento	Sub-Argomento	
CONTRATTI	RECESSO	
	VOLTURE E SUBENTRI	
	MODIFICHE UNILATERALI	
	ALTRO	
MOROSITA' E SOSPENSIONE	MOROSITÀ	
	SOSPENSIONE E RIATTIVAZIONE	
	CMOR (CORRISPETTIVO MOROSITÀ PREGRESSE)	
	ALTRO	
MERCATO	PRESUNTI CONTRATTI NON RICHIESTI	
	CAMBIO FORNITORE	
	CONDIZIONI ECONOMICHE NUOVI CONTRATTI	
	DOPPIA FATTURAZIONE	
	ALTRO	
FATTURAZIONE	AUTOLETTURA	
	RICALCOLI	
	CONSUMI STIMATI ERRATI	
	PERIODICITÀ E FATTURA DI CHIUSURA	
	PAGAMENTI E RIMBORSI	
	ALTRO	
MISURA	CAMBIO MISURATORE	
	VERIFICA E RICOSTRUZIONI	
	MANCATE LETTURE	
	ALTRO	
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA	PREVENTIVI/ATTIVAZIONI/LAVORI (TEMPI E COSTI)	
	CONTINUITÀ	
	VALORI DELLA TENSIONE/PRESSIONE	
	SICUREZZA	
	ALTRO	
BONUS SOCIALE	VALIDAZIONI	
	CESSAZIONI	
	EROGAZIONI	
	ALTRO	
QUALITÀ COMMERCIALE	SERVIZIO CLIENTI (CALL CENTER, SPORTELLI, ALTRI SERVIZI)	
	INDENNIZZI	
	ALTRO	
ALTRO		

DATA _____

FIRMA E TIMBRO _____

Allegati obbligatori: copia di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità del firmatario.