polis energia

MODULO SEGNALAZIONI, RICHIESTE DI INFORMAZIONI, RECLAMI

DA INVIARE UTILIZZANDO LE SEGUENTI MODALITÀ:

EMAIL: INFO@POLISENERGIA.IT
FAX:+39 0247951415
POSTA:VIA R. WENNER, 57 84131 SALERNO (SA)

TIPO DI RICHIESTA

- O SEGNALAZIONE
- O RECLAMO
- O RICHIESTA DI INFORMAZIONI

ARGOMENTO

- O INTERVENTI TECNICI/FORNITURA
- O BOLLETTA/FATTURA
- O CONTATTO OPERATORE
- O CONTRATTO

DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE

COGNOME NOME _____ CODICE CLIENTE I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

INDIRIZZO DI FORNITURA _____

TEL. I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I CELL. I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

INDICARE IL SERVIZIO

O **ENERGIA ELETTRICA** POD I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

O **GAS NATURALE** PDR I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

MODALITA' DI RISPOSTA indicare come si preferisce ricevere risposta
(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)

O POSTA (INSERIRE INDIRIZZO SE DIVERSO DA QUELLO DI FORNITURA).
.....

O FAX (INSERIRE NUMERO). .....

O E-MAIL (INSERIRE INDIRIZZO).....

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA (SCRIVERE IN STAMPATELLO; IN CASO DI NECESSITÀ È POSSIBILE CONTINUARE A SCRIVERE SUL RETRO)

ALLEGATI SI' N°..... NO

GRAZIE PER LA SUA COLLABORAZIONE, ENERGYPOLIS SI IMPEGNA A UTILIZZARE QUANTO DA LEI SEGNALATO PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DEL SERVIZIO. IN PARTICOLARE IN CASO DI RECLAMO SARÀ NOSTRA CURA INVIARLE ENTRO 40 GIORNI SOLARI UNA RISPOSTA SCRITTA CIRCA L'ESITO DEGLI ACCERTAMENTI COMPIUTI.

IL RICHIEDENTE HA PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS 196/03 RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI CHE SARANNO UTILIZZATI NEL PIENO RISPETTO DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY, PER LA CORRETTA GESTIONE DEL RECLAMO O RICHIESTA DI INFORMAZIONE.

DATA _____ _____

FIRMA