

Modulo reclamo per importi anomali Rettifica importi anomali

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato,
va inviato tramite una delle seguenti modalità:
e-mail: assistenzaclienti@axpo.com | **posta:** via XII Ottobre, 1 - 16121 Genova

Il/La sottoscritto/a Cognome* _____ Nome* _____
 Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | |], in qualità di _____
 Legale Rappresentante della società _____
 P.IVA [| | | | | | | | | |] _____
 Indirizzo (se diverso dall'indirizzo di fornitura)* _____ N° civico _____
 CAP [| | | | |] Comune _____ Prov. _____
 Recapito telefonico _____ e-mail* _____

Indirizzo di fornitura* _____ N° civico _____
 CAP [| | | | |] Comune _____ Prov. _____
 Servizio a cui si riferisce il reclamo*: Energia elettrica Gas naturale Entrambi
 Codice Cliente* (ove il codice POD/PDR non sia disponibile) [| | | | | | | |] _____
 Codice POD di fornitura*(1) (se il reclamo si riferisce al servizio di energia elettrica) [| | | | | | | | | | | | | |] _____
 Codice PDR di fornitura*(1) (se il reclamo si riferisce al servizio di gas naturale) [| | | | | | | | | | | | | |] _____
 Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): 09:00-13:00 14:00-18:00

Motivo del reclamo:

Servizio di energia elettrica

Autolettura _____
 Data dell'autolettura [| |] / [| |] / [| |] [| |] [| |] [| |]

Servizio di gas naturale

Autolettura _____
 Data dell'autolettura [| |] / [| |] / [| |] [| |] [| |] [| |]

Allega i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

*Attenzione: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e s.m.i. e Delibera 17/2016/R/com)
 (1) Il codice POD/PDR identifica la fornitura (lo puoi trovare in bolletta)

Data [| |] / [| |] / [| |] [| |] [| |] [| |]
 Luogo _____

Firma del Richiedente

N. Verde: 800 199 979 attivo dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 18:00. Fax: 800 085 344 | E-mail: assistenzaclienti@axpo.com | myaxpo.it