



Gentile Cliente,

al fine di migliorare la qualità del nostro servizio, ti preghiamo, qualora avessi la necessità di comunicarci eventuali anomalie o richieste di informazioni riguardanti il tuo contratto di energia elettrica e/o gas naturale, di utilizzare il presente modulo, che una volta compilato, potrà essere inviato per posta all'indirizzo: **Wekiwi Srl - Viale Andrea Doria 8 - 20124 Milano (MI)**, oppure a mezzo fax al numero: **02.91731993** o via mail a: clienti@wekiwi.it

Esamineremo al più presto la segnalazione e avremo cura di fornire una risposta secondo i tempi e con le modalità previste dalla Delibera 413/2016 e s.m.i. dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente.

Reclamo Richiesta di informazioni

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| Il sottoscritto(*) | | |
| Legale Rappresentante dell'Azienda (*) | | |
| Indirizzo (*) | | |
| Comune di (*) | CAP (*) | Provincia (*) |
| Telefono (*) | Fax | Email |
| Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico | | |
| N. codice Cliente (*) (indicato in bolletta) | | |
| Codice Fiscale (*) | Partita IVA (*) | |
| POD (*) (indicato in bolletta) | PDR (*) (indicato in bolletta) | |
| Indirizzo di fornitura (*) | | |

(*) La compilazione di questi campi è obbligatoria

| IN VIA UN RECLAMO/RICHIEDI INFORMAZIONI RELATIVAMENTE A (BARRARE LA CASELLA CON LA VOCE DI INTERESSE): | |
|---|--|
| <input type="radio"/> CONTRATTI (recesso, volture e subentri, modifiche unilaterali, etc) | <input type="radio"/> CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA (preventivi/attivazioni/lavori, continuità, valori della tensione/pressione, sicurezza, etc) |
| <input type="radio"/> MOROSITÀ ESOSPENSIONE (morosità, sospensione e riattivazione, corrispettivo morosità pregresse, etc) | <input type="radio"/> BONUS SOCIALE (validazioni, cessazioni, erogazioni, etc) |
| <input type="radio"/> MERCATO (presunti contratti non richiesti, cambio fornitore, condizioni economiche nuovi contratti, doppia fatturazione, etc) | <input type="radio"/> QUALITÀ COMMERCIALE (servizio clienti, indennizzi, etc) |
| <input type="radio"/> FATTURAZIONE (uso dell'autolettura, ricalcoli, consumi stimati errati, periodicità e fattura di chiusura, pagamenti e rimborsi, etc) | <input type="radio"/> ALTRO |
| <input type="radio"/> MISURA (cambio misuratore, verifica e ricostruzioni, mancate letture, etc) | |
| Segnala quanto segue (descrivi che cosa è accaduto e il motivo del reclamo o la richiesta di informazioni) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

| | |
|------|----------------|
| Data | Timbro e Firma |
|------|----------------|