Axpo Italia SpA

Modulo reclami per la fornitura di energia elettrica e gas naturale

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:

☐ Titolare del punto di fornitura (Cliente domestico)

☐ Legale Rappresentante della società (Cliente non domestico) _____

P.IVA* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Cliente* (1) |__|__|__|__|__|__| (ove il POD/PDR non sia disponibile)

Servizio ☐ Energia elettrica ☐ Gas naturale ☐ Entrambi

Indirizzo (se diverso dall'indirizzo di fornitura) Via _____ n°____ CAP |__|__|__|__|__| Comune_____ Prov. ____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

POD di fornitura*(2) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PDR di fornitura |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo di fornitura _____ n° civico _____ CAP |__|__|__|__|__| Comune _____ Prov. ____

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): ☐ 08:00-21:00 ☐ 8:00-15:00 ☐ 13:00-21:00

REC_EE_GAS_UNI_05/2019

ARGOMENTO E SUBARGOMENTO DEL RECLAMO

CONTRATTI	Recesso	☐
	Volture e Subentri	☐
	Modifiche unilaterali	☐
	Altro	☐
MOROSITÀ 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 (uso della)	☐
	Ricalcoli	☐
	Consumi stimati errati	☐
	Periodicità e fattura di chiusura	☐
	Pagamenti e rimborsi	☐
	Importi per consumi risalenti a più di due anni	☐
	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, altri servizi)	☐
	Indennizzi	☐
	Altro	☐
	Descrizione	☐

ALTRO (reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie precedenti)

DESCRIZIONE DEL RECLAMO*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*Attenzione: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com)

_____

Autolettura Energia elettrica _____ Data dell'autolettura |__|__/__|__/__|__|__|__|

Autolettura Gas naturale _____ Data dell'autolettura |__|__/__|__/__|__|__|__|

Data |__|__/__|__/__|__|__|__| Firma del cliente

Luogo _____ Timbro e Firma del Legale Rappresentante _____

(1) Da compilare solo se è già in possesso del numero Cliente (lo puoi trovare nella sezione "DATI FORNITURA")
(2) Il codice POD e PDR identificano la fornitura (lo puoi trovare nella bolletta in alto a sinistra, nella sezione "DATI FORNITURA")