MODULO FATTURAZIONE ANOMALA

DATI OBBLIGATORI CLIENTE

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telefono .....

Indirizzo di fornitura .....

Indirizzo postale (se diverso dall'indirizzo di fornitura)/mail/PEC .....

SERVIZIO CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO PER FATTURAZIONE ANOMALA

☐ Energia elettrica Codice POD (EE) .....

☐ Gas Naturale

☐ Energia elettrica e Gas Naturale Codice PDR (GAS) .....

Codice Cliente .....

Autolettura ..... Data autolettura .....

DESCRIZIONE RECLAMO

.....

.....

.....

.....

.....

MODALITÀ INOLTRO RECLAMO

Il presente reclamo può essere inviato al Fornitore attraverso una delle seguenti modalità:

via mail/PEC: energiaelettrica.agn@pec.it e metano.agn@pec.it

Racc. A/R: AGN ENERGIA Spa, Via G. D'Annunzio 2/75, 16121 Genova (GE)

Luogo e data ..... Firma del Cliente .....