

MODULO RECLAMI

Cognome e nome del Cliente _____

Indirizzo della fornitura di gas metano _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Numero contratto (è indicato in bolletta)

Se desidera che la risposta ed ogni altra comunicazione relativa al reclamo sia inviata presso altra persona od a un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto:

Cognome e nome del Cliente _____

Indirizzo della fornitura di gas metano _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Il reclamo riguarda

(scriva X nel quadratino a fianco dell'argomento indicato)

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | contratti, bollette, letture del contatore, pagamenti, rimborsi | <input type="checkbox"/> | Lavori eseguiti direttamente o da terzi per conto di Mazzola & Bignardi Comm.le Srl |
| <input type="checkbox"/> | tempi per eseguire interventi o lavori da Lei richiesti (preventivi, allacciamenti, cessazioni, verifiche, ecc) | <input type="checkbox"/> | guasti ed interruzione di gas |
| <input type="checkbox"/> | Contatti con personale Mazzola & Bignardi Commle | <input type="checkbox"/> | Contatore gas |
| <input type="checkbox"/> | Altro | | |

Descriva qui cosa è accaduto ed il motivo del Suo reclamo

E' la prima volta che ci scrive per questo reclamo? SI NO

Se NO, lo ha già fatto con un'altra lettera spedita il _____ indirizzata a _____
 _____: E mi è stato risposto con lettera Prot.n° _____ del _____

La risposta non era chiara/completa

Il problema non è stato ancora risolto

Il problema si è ripresentato

Data _____

Firma del Cliente _____