

**MODULO RECLAMI**

LQ.02.01

Rev. 1.0

Pag. 1 di 1

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

Spett.le
ACEL Service S.r.l.
Casella Postale 202 Lecco centro

DATI IDENTIFICATIVI CLIENTE

| | | | | | |
|---|--|-------------|--|-----|--|
| Nome e Cognome/Ragione Sociale | | | | | |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | | |
| Rappresentante Legale <i>(se applicabile, nome e cognome)</i> | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | |
| Città | | Prov. | | CAP | |
| Telefono | | Cellulare | | Fax | |
| E-mail | | | | | |

DATI IDENTIFICATIVI FORNITURA

(Tutte le informazioni richieste sono riportate sulla prima e seconda pagina della bolletta, in alternativa è possibile allegare copia integrale della bolletta)

| | | | | |
|---|--|-----|--|-----------|
| Servizio | | GAS | | ELETTRICO |
| Codice soggetto <i>(in bolletta prima pagina in alto a destra)</i> | | | | |
| PDR Gas <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i> | | | | |
| POD Energia Elettrica <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i> | | | | |
| Codice Fornitura <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i> | | | | |
| Indirizzo Fornitura <i>(indirizzo, numero civico, CAP, città e provincia)</i> | | | | |
| | | | | |

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

(Precisare motivo, circostanze e qualunque altro elemento utile alla comprensione del reclamo)

| |
|--|
| |
|--|

Luogo _____

Data _____

Firma Cliente
