

**MODULO DI RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI**

RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI PRESENTATO A MEZZO:

Spett.le Sunitaly Energy S.r.l.

(selezionare la modalità di invio utilizzata)

- Fax al n. 0734 331414
- Raccomandata a/r all'indirizzo Strada Santa Caterina 2408, 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM)
- E-Mail: [servizioclienti@sunitalyenergy.it](mailto:servizioclienti@sunitalyenergy.it)

Da:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. o/+ Cell. \_\_\_\_\_

(inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

**CON RIFERIMENTO ALLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA**

Al sito di fornitura \_\_\_\_\_

Codice POD: \_\_\_\_\_

Fornitura intestata a (nome e cognome / ragione sociale) \_\_\_\_\_

Codice cliente: \_\_\_\_\_

**INDICARE L'ARGOMENTO DEL RECLAMO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contratti              | <input type="checkbox"/> Connessioni, lavori e qualità tecnica |
| <input type="checkbox"/> Morosità e sospensione | <input type="checkbox"/> Bonus sociale                         |
| <input type="checkbox"/> Mercato                | <input type="checkbox"/> Qualità commerciale                   |
| <input type="checkbox"/> Fatturazione           | <input type="checkbox"/> Altro                                 |
| <input type="checkbox"/> Misura                 |  |

**AUTOLETTURA**

Data \_\_\_\_\_ Valori (indicare F0 ovvero F1, F2, F3) \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIZIONE DEL RECLAMO**

Data e luogo

firma e timbro