



Gentile Cliente,

al fine di migliorare la qualità del servizio, la preghiamo, qualora avesse la necessità di comunicarci eventuali disservizi o richiedere informazioni riguardanti la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, di utilizzare il presente modulo, che, una volta compilato, potrà essere inviato per posta all'indirizzo: Switch Luce & Gas S.r.l. - Sede Legale e

Amministrativa: via Cesario Console, 3 - 80132 NAPOLI (NA)

Oppure a mezzo fax al numero: +39 800959105

assistenza@switchlucegas.it

Esamineremo al più presto la segnalazione e avremo cura di fornire una risposta secondo i tempi e con le modalità previste dalla Delibera 413/2016 e s.m.i. dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas e il sistema idrico.

Reclamo  Richiesta di informazioni  Luce  Gas

Il/La Sottoscritto/a \* (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Azienda\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ Comune di\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Prov. \* \_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico \_\_\_\_\_

Numero codice cliente\* (indicato in bolletta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice Fiscale\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Partita IVA\* \_\_\_\_\_

POD \*(indicato in bolletta) \_\_\_\_\_ PDR \*(indicato in bolletta) \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura\* \_\_\_\_\_

\* La compilazione di questi campi è obbligatoria

**INVIARE UN RECLAMO/RICHIEDE INFORMAZIONI RELATIVAMENTE A (BARRARE LA CASELLA CON LA VOCI DI INTERESSE):**

- CONTRATTI**  
(recesso, volture e subentri, modifiche unilaterali, etc)
- MOROSITÀ E SOSPENSIONE**  
(morosità, sospensione e riattivazione, corrispettivo morosità pregresse, etc)
- MERCATO**  
(presunti contratti non richiesti, cambio fornitore, condizioni economiche nuovi con tratti, doppia fatturazione, etc)
- FATTURAZIONE**  
(uso dell'autolettura, ricalcoli, consumi stimati errati, periodicità e fattura di chiusura, pagamenti e rimborsi, etc)
- MISURA**  
(cambio misuratore, verifica e ricostruzioni, mancate letture, etc)
- CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA**  
(preventivi/attivazioni/lavori, continuità, valori della tensione/pressione, sicurezza, etc)
- BONUS SOCIALE**  
(validazioni, cessazioni, erogazioni, etc)
- QUALITÀ COMMERCIALE**  
(servizio clienti, indennizzi, etc)
- ALTRO**
- IMPORTI ANOMALI**
- TRATTAMENTO DATI**

Segnala quanto segue (descrive che cosa è accaduto e il motivo del reclamo o la richiesta di informazioni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_