

MODULO RECLAMI / RICHIESTA RETTIFICA FATTURAZIONE**DATI DEL CLIENTE**

Ragione Sociale _____ Codice Cliente _____

Tipo fornitura: Energia elettrica Gas naturale Energia elettrica e gas naturale

PDR _____ POD _____

Indirizzo di fornitura

Comune _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Indirizzo postale (se diverso dall'indirizzo di fornitura)

Comune _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____

Referente (nome e cognome) _____ Tel. _____

E-mail _____

RICHIESTA**Tipologia richiesta:**

- Reclamo
 Richiesta rettifica fatturazione

Descrizione:

Data _____ Firma _____

E' possibile stampare e inviare il presente modulo e inviarlo con le seguenti modalità:

- Via fax al numero 02 37011 771
- Per posta a: Electra italia S.p.A. Sales support, via G. Fara 26, 20124 Milano
- Via posta elettronica all'indirizzo reclami@electraitaliacom