

MODULO RECLAMI

POTETE INOLTARE UN RECLAMO COMPILANDO IL FORM PRESENTE INVIANDOLO AD UNO DEI SEGUENTI RECAPITI:

segreteria@ampiu.postecert.it

VIA ORTI, 2 - 15033 CASALE MONFERRATO

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____

Codice cliente _____

Indirizzo _____

(se diverso da quello della fornitura)

E-mail _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

(inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

DATI DELLA FORNITURA

SERVIZIO A CUI SI RIFERISCE LA FORNITURA:

ACQUA FOGNATURA DEPURAZIONE

Indirizzo di fornitura

(la prestazione potrebbe comportare l'addebito dei costi qualora il contatore risultasse funzionante correttamente)

Autolettura del contatore _____ data _____

Richiesta di verifica del contatore SI NO

MOTIVO DEL RECLAMO:

In attesa di un riscontro scritto nei tempi definiti dalla Carta del Servizio autorizza, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 in vigore dal 25/05/2018 e delle altre norme in vigore, al trattamento dei suoi dati personali per le finalità connesse alla gestione del reclamo.

Data _____

Firma _____

AM+ S.p.a.

Via Orti 2
15033 Casale Monferrato (AL)
Numero Verde 800 596 999
P.Iva - C.F. - Reg. Imp. 02668270065
Rea AL-303059
Cap. Soc. 10.000.000 euro i.v.
segreteria@ampiu.postecert.it
www.ampiu.it