

DATI DEL DICHIARANTE[illegible]**FORNITURA**

☐ ENERGIA ☐ GAS SELEZIONA UNA DELLE DUE VOCI

Indirizzo

CAP Comune Provincia

POD/PDR Lettura contatore

MOTIVAZIONE RICHIESTA

Spiegare brevemente il motivo della richiesta (es. display spento, guasto)

N.B. Il costo dell'intervento del Distributore sarà a carico del Cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo di misura.

ALLEGATI OBBLIGATORI

Documento di riconoscimento del richiedente/rappresentante legale

MODALITÀ DI INOLTRO

MAIL: clienti@energiasociale.it

SERVIZIO CLIENTI WHATSAPP: +39 342 10 13 663

Data

TIMBRO E FIRMA

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Energia Sociale S.p.A.
Via Antiniana 2/G2 –
80078 Pozzuoli (NA)
P.IVA 14311741004



800 66 05 40
DA RETE FISSA

081 181 08024
DA RETE MOBILE

energia.sociale@pec.it

clienti@energiasociale.it

www.energiesociale.it

SEGUICI SU

