

MODULO RECLAMI

Nome Cliente * _____

Indirizzo postale* _____

Indirizzo di fornitura* _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Servizio a cui si riferisce*:

◇ Codice Utenza (è indicato sulla sua bolletta) * _____

PDR (gas) POD (energia elettrica)* _____

Se desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa al reclamo sia inviata presso altra persona o a un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto:

Cliente _____

Indirizzo _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

(*) campi obbligatori

Il reclamo riguarda:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fatture, consumi, letture | <input type="checkbox"/> Prestazioni richieste (preventivi, allacciamenti, cessazioni, verifiche, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Pagamenti, rimborsi, solleciti | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Contatti con il personale JEN Energia | |

Descrizione del reclamo _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che *JEN Energia S.r.l.* è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

Il presente modulo può essere inviato tramite:

- Posta: a Jen Energia S.r.l., Via Variante Aurelia 153, 19038 Sarzana (SP)
- Fax: 0250041247
- Email: assistenza.clienti@jenenergia.it

Luogo _____, il _____ Timbro e firma _____