



MODULO RECLAMO UTENTE

**Dati identificativi dell'utente**

Nome e cognome / Dittà / Società	
NIP	
Codice utente	
Indirizzo del luogo di calcolo	
Indirizzo per il recapito della risposta o e-mail	
Numero di telefono	

Il reclamo riguarda:                      Calcolo                                      Servizio                                      Altro

Bolletta oggetto del reclamo:	
-------------------------------	--

Descrizione del reclamo:
--------------------------

Reclamo ricevuto da: \_\_\_\_\_

A Pola, \_\_\_\_\_

Firma dell'utente \_\_\_\_\_

Data risoluzione del reclamo:	Reclamo infondato
-------------------------------	-------------------

Misure intraprese:
--------------------

Notifica effettuata al cliente:    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____
--