

Modulo richiesta scritta di informazioni⁽¹⁾

Nome e Cognome/Ragione Sociale* _____

Indirizzo della Fornitura* _____ Città* _____

Provincia* _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Riferimento del Punto di Riconsegna (PdR)* _____

Modalità di recapito della risposta*:

Indirizzo e-mail

All'indirizzo della fornitura

*La compilazione di questi campi è obbligatoria

Oggetto della Richiesta scritta di informazioni (apporte una x sul punto individuato)

- Codice PDR^(**)
- Pratiche Delibera 40/2014^(**)
- Corretto funzionamento/Sostituzione Gruppi di Misura^(**)
- Bonus sociale gas
- Indennizzi automatici (Del.569/2019/R/GAS ss.mm.ii.)
- Informazioni sui consumi d'utenza^(**)
- Altro

Breve descrizione dell'oggetto della richiesta di informazioni

In attesa di un riscontro nei tempi definiti² dalle disposizioni dell'ARERA, autorizza, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 al trattamento dei suoi dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente reclamo/richiesta di informazioni scritta.

Data

Firma del richiedente (leggibile)

(**) Allegare alla presente richiesta un documento di identità e, ove possibile, una bolletta del gas (al fine di verificare i dati tecnici d'utenza) riferita al codice PDR.

(1) 'Richiesta di informazioni scritta' è ogni comunicazione scritta, fatta pervenire all'Impresa distributrice, anche per via telematica, con la quale il Richiedente formula una richiesta di informazioni in merito al Servizio di Distribuzione del gas naturale **non collegabile ad un disservizio percepito**

(2) Standard definito per la risposta alla richiesta scritta di informazioni scritta: **30 giorni lavorativi** fra la **data di ricevimento della richiesta scritta di informazioni** e la data di risposta della Società di distribuzione.