

Argomento (DA COMPILARE)		Sub Argomento (OPZIONALE)	
Contratti Reclami e richieste relativi alle vicende del contratto, quali recesso, il cambio di intestazione (perfezionamento e costi di voltura e subentro), le eventuali modifiche unilaterali laddove consentite.	<input type="checkbox"/>	Recesso	<input type="checkbox"/>
		Volture e subentri	<input type="checkbox"/>
		Modifiche unilaterali	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Morosità e sospensione Reclami e richieste relativi alle procedure di morosità e all'eventuale riduzione di potenza, sospensione della fornitura e alla relativa riattivazione, interruzioni dell'alimentazione e alla cessazione amministrativa, nonché quelli sul Corrispettivo relativo a morosità pregresse (Cmor)	<input type="checkbox"/>	Morosità	<input type="checkbox"/>
		Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
		Cmor (Corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Mercato Reclami richieste sulle modalità di conclusione dei nuovi contratti, reclami relativi alle tempistiche dello switching e alle condizioni economiche proposte dal venditore in sede di offerta rispetto a quelle previste in contratto ed applicate.	<input type="checkbox"/>	Presunti contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
		Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
		Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
		Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Fatturazione Reclami e richieste relativi alla correttezza dei consumi e dei corrispettivi fatturati, all'autolettura, alla periodicità di fatturazione, inclusa la fattura di chiusura, all'effettuazione di pagamenti e rimborsi.	<input type="checkbox"/>	Autolettura (uso della)	<input type="checkbox"/>
		Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
		Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
		Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>
		Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
		Importi per consumi risalenti a più di due anni per i quali non risulti maturata la prescrizione	<input type="checkbox"/>
		altro	<input type="checkbox"/>
Misura Reclami e richieste relativi al funzionamento e alla sostituzione del misuratore (programmata o non programmata) o alla mancata effettuazione delle letture, incluso il malfunzionamento della telelettura, alle tempistiche e modalità di verifica del misuratore, alla ricostruzione dei consumi per malfunzionamento.	<input type="checkbox"/>	Cambio misuratore	<input type="checkbox"/>
		Verifica e ricostruzioni	<input type="checkbox"/>
		Mancate letture	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Conessioni, lavori e qualità tecnica Misura Reclami e richieste relativi al funzionamento e alla sostituzione del misuratore (programmata o non programmata) o alla mancata effettuazione delle letture, incluso il malfunzionamento della telelettura, alle tempistiche e modalità di verifica del misuratore, alla ricostruzione dei consumi per malfunzionamento.	<input type="checkbox"/>	Preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)	<input type="checkbox"/>
		Continuità	<input type="checkbox"/>
		Valori della tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
		Sicurezza	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>

Argomento (DA COMPILARE)		Sub Argomento (OPZIONALE)	
Bonus Sociale Reclami e richieste relativi a mancate o ritardate validazione di domande da parte del distributore, tempi di erogazione, improprie cessazioni.	<input type="checkbox"/>	Validazioni	<input type="checkbox"/>
		Cessazioni	<input type="checkbox"/>
		Erogazioni	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Qualità commerciale Reclami e richieste riguardanti il funzionamento del servizio clienti, nonché la corresponsione degli indennizzi previsti dalla regolazione per le attività di vendita e di distribuzione	<input type="checkbox"/>	Servizio clienti	<input type="checkbox"/>
		Indennizzi	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>
Altro Reclami e richieste riguardanti fattispecie non riconducibili alle categorie precedenti/non competenza.	<input type="checkbox"/>		

Da compilare se la segnalazione vien rappresentata da persona delegata dal cliente:

DATI DI CHI PRESENTA IL RECLAMO PER DELEGA DEL CLIENTE

Cognome e Nome _____

C.f./P.Iva _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Email _____

Luogo _____ Data _____

Firma

Allegare la copia (fronte/retro) del documento d'identità valido del Cliente