

MODULO RICHIESTA SUPPORTO RITORNO AL PRECEDENTE FORNITORE

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

Nome e cognome / Ragione sociale

Cod. Fiscale / P.IVA

Rappresentante legale (se applicabile, nome e cognome)

Indirizzo

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE SI RICHEDE SUPPORTO

Servizio

Elettrico

Gas

Elettrico e Gas

Contratto di fornitura

Mercato
libero

Mercato
tutelato

Salvaguardia
(solo elettrico)

FUI
(solo gas)

Default
(solo gas)

Info non
disponibile

Nome attuale esercente

POD (per energia elettrica)

PDR (per gas)

Indirizzo di fornitura

Città

Prov.

CAP

INFORMATIVA PRIVACY

DETTAGLI RICHIESTA

Nuova pratica

Pratica già presentata con numero di riferimento SPCEN

Ulteriori informazioni

Si conferma l'avvenuto invio
del reclamo scritto all'esercente

Data di invio del reclamo
scritto all'esercente

Ha ricevuto risposta
al reclamo scritto?

SI ☐ NO ☒

ATTENZIONE

La presente richiesta può essere presentata se si è aderito alla procedura delineata dalla deliberazione 153/2012/R/com, consultabile sul sito www.autorita.energia.it, essendo consapevole degli esiti, inviando un reclamo scritto all'esercente non richiesto:

- **entro 30 giorni** dalla conferma del contratto che si ritiene di non aver richiesto
- **entro il termine di scadenza della prima bolletta**, se si ritiene di non aver ricevuto conferma del contratto.

Si sono attesi 40 giorni dall'invio del reclamo e si è ottenuto o un rigetto del reclamo o nessuna risposta.

Descrizione dei fatti (il motivo per cui si richiede supporto e qualunque altro elemento utile alla comprensione delle vicende)This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or other markings on the paper.

Luogo e data

Firma del cliente

ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Reclamo già inviato all' esercente

N. 2 - **Delega**: obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

ALTRI ALLEGATI (se disponibili)

N. 3 - Risposta eventualmente ricevuta dall' esercente

N. 4 - Copia completa delle bollette ricevute dal venditore NON richiesto (Obbligatoria in caso di avvenuta ricezione di fatture emesse dall' esercente)

N. 5 - Copia completa di eventuali altre comunicazioni scambiate/ ricevute

N. 6 - Altri documenti utili

Allegato 1 - Modulo Delega per pratica inviata con modalità NON telematica (cliente domestico e delegato non professionista)

DELEGA *

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto/a

DELEGA

DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

telefono fisso

Cellulare

Email

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

INFORMATIVA PRIVACY

* Per le pratiche aperte in modalità telematica, le informazioni sono acquisite automaticamente dai dati inseriti in fase di registrazione al Portale Unico.

DATI ASSOCIAZIONE CLIENTI FINALI

A quale associazione appartieni? *

Denominazione associazione *

Codice Associazione

CAP sede territoriale

* Campo a compilazione guidata dal sistema

DELEGA *

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto/a

DELEGA

DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Cod. Fiscale / P. IVA

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

INFORMATIVA PRIVACY