



MODULO DI RECLAMO

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Cliente _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Indirizzo di Fornitura _____

Telefono _____ Fax _____ email _____

Se desidera che la risposta ed ogni comunicazione relativa al suo reclamo sia inviata presso altra persona o ad un indirizzo diverso, La preghiamo di indicarlo di seguito:

Nominativo _____

Indirizzo di spedizione _____

Telefono _____ Fax _____ email _____

IL RECLAMO RIGUARDA

- Contratti, bollette gas, letture del contatore, pagamenti, rimborsi**
- Tempi di esecuzione di interventi o prestazioni da Lei richiesti**
- Contatti con personale della Ages Trade S.p.A.**
- Altro**

DESCRIZIONE DEL MOTIVO DEL SUO RECLAMO

E' la prima volta che ci scrive per questo reclamo?

L'ho già fatto con un'altra lettera spedita il ___/___/___ con seguente modalità _____

Ed ho ricevuto risposta con lettera n. _____ del ___/___/___

MA

- La risposta non era chiara o completa
- Il problema non è ancora stato risolto
- Il problema si è ripresentato

Luogo _____ Data _____

FIRMA CLIENTE
