

OGGETTO: FATTURAZIONE ANOMALA - UTENZA DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

intestatario/a del punto di fornitura di gas naturale sito in (indicare via, CAP, comune e provincia)

punto di prelievo (PDR) _____

RICHIESTE INFORMAZIONI
in relazione a:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Doppia fatturazione | <input type="radio"/> Autolettura |
| <input type="radio"/> Ricalcoli | <input type="radio"/> Consumi stimati errati |
| <input type="radio"/> Periodicità e fattura di chiusura | <input type="radio"/> Pagamenti e rimborsi |
| <input type="radio"/> Importi per consumi > 2 anni | <input type="radio"/> Altro |

Fattura/e oggetto del reclamo _____

| BREVE DESCRIZIONE DEL RECLAMO | Autolettura | Data |
|-------------------------------|-------------|------|
|-------------------------------|-------------|------|

CONTATTI

Nominativo (se diverso da intestatario del punto) _____

N° telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo e-mail PEC _____

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a servizioclienti@butangas.it
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo _____ , Data

Firma

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei PDR in fornitura.

Allegati richiesti:

1. Copia Documento d'Identità del richiedente
2. Copia Codice Fiscale del richiedente