



**MODULO RECLAMI, RICHIESTA INFORMAZIONI E RICHIESTA
RETTIFICA PER FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI PER LA
FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA – mercato libero**

Cognome e Nome / Ragione sociale*

Codice fiscale / Partita IVA*

Indirizzo fornitura*

Recapito telefonico Email/PEC

Cliente **SI** **NO**

Codice Contratto^{(1)*} POD^{(2)*}

(1) Da compilare solo se è già in possesso del suo Codice Contratto (il dato è riportato nella prima pagina della bolletta in alto a destra)

(2) Il codice POD identifica la fornitura; si trova in bolletta nella sezione "I DATI DELLA SUA FORNITURA"

Se desidera che la Sua risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello che ha fornito per il suo contratto oppure tramite e-mail lo indichi di seguito:

Indirizzo postale/e-mail: _____

Se preferisce ricevere la risposta al Suo reclamo presso altra persona, riporti qui il nominativo e l'indirizzo:

C/O Cognome e Nome: _____

Indirizzo: _____

La informiamo che se ha fornito un indirizzo di posta elettronica, lo utilizzeremo per qualsiasi futura comunicazione riguardante la sua fornitura.

Scegliere uno o più Argomenti/Sub-Argomenti oggetto del reclamo/richesta informazioni/richesta rettifica

Argomento	Sub-Argomento
CONTRATTI	<input type="checkbox"/> Recesso
	<input type="checkbox"/> Volture e Subentri
	<input type="checkbox"/> Modifiche unilaterali
	<input type="checkbox"/> Altro
MOROSITA' E SOSPENSIONE	<input type="checkbox"/> Morosità
	<input type="checkbox"/> Sospensione e riattivazione
	<input type="checkbox"/> Cmor (Corrispettivo morosità pregresse)
	<input type="checkbox"/> Altro

(*) DATI MINIMI OBBLIGATORI AI FINI DELLA VALIDITA' DEL RECLAMO (Del 413/16/R/come e ss.mm.ii. dell'ARERA)

MERCATO	<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
FATTURAZIONE	<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"/> Fatturazione importi risalenti a più di due anni
	<input type="checkbox"/> Altro
MISURA	<input type="checkbox"/> Cambio misuratore
	<input type="checkbox"/> Verifica e ricostruzioni
	<input type="checkbox"/> Mancate letture
	<input type="checkbox"/> Altro
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA	<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
BONUS SOCIALE	<input type="checkbox"/> Validazioni
	<input type="checkbox"/> Cessazioni
	<input type="checkbox"/> Erogazioni
	<input type="checkbox"/> Altro
QUALITA' COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> Servizio clienti (call center, sportelli, altri servizi)
	<input type="checkbox"/> Indennizzi
	<input type="checkbox"/> Altro
ALTRO (Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate)	<input type="checkbox"/> Descrizione:

DESCRIZIONE DEL RECLAMO/RICHIESTA INFORMAZIONI/RICHIESTA RETTIFICA*

(*) DATI MINIMI OBBLIGATORI AI FINI DELLA VALIDITA' DEL RECLAMO (Del 413/16/R/come e ss.mm.ii. dell'ARERA)

Autolettura del contatore* _____ **Data autolettura*** _____

Da compilare SOLO per reclami relativi a bolletta con importi non conformi

Data* (gg/mm/aaaa) _____

Timbro e/o Firma del Cliente

DA COMPILARE SE IL RECLAMO VIENE PRESENTATO DA PERSONA DELEGATA/INCARICATA DAL CLIENTE

Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale / PIVA _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Email _____

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

Data _____ **Firma** _____

MODALITA' DI INOLTRO DEL RECLAMO

Il presente modulo di Reclamo può essere inoltrato in forma scritta ad ACSM Trading Srl inviandolo ai contatti riportati di seguito:

ACSM Trading Srl, Via Guadagnini 31, 38054 Primiero San Martino di Castrozza (TN),

Telefono: 0439/763460

Fax: 0439/763413

E-mail: **reclami@acsmtrading.com**

E-mail PEC: **acsmtrading@pec.it**

Titolare del trattamento dei dati personali è ACSM Trading Srl, con sede legale in Via Guadagnini 31, 38054 Primiero San Martino di Castrozza TN. L'informativa completa è disponibile sul sito www.acsmtrading.com.

Nota per la compilazione del modulo: esente da autentica della firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della Legge 127/1997 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

(*) DATI MINIMI OBBLIGATORI AI FINI DELLA VALIDITA' DEL RECLAMO (Del 413/16/R/come e ss.mm.ii. dell'ARERA)