

MODULO RICHIESTA SUPPORTO PER DOPPIA FATTURAZIONE

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

DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

E-mail

DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE RICHIEDE SUPPORTO

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Servizio	Elettrico		Gas		Elettrico e Gas		
Contratto di fornitura	Mercato libero	Mercato tutelato	Salvaguardia (solo elettrico)	FUI (solo gas)	Default (solo gas)	Servizio a Tutele Graduali (solo elettrico)	Info non disponibile

Nome attuale esercente

POD (per energia elettrica)

PDR (per gas)

Indirizzo di fornitura

Città

Prov.

CAP

DETTAGLI RICHIESTA

Nuova pratica

Pratica già presentata con numero di riferimento SPEN

Oggetto richiesta e ulteriori informazioni

Annullamento fattura esercente non legittimato

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

Data invio reclamo scritto all'esercente (gg-mm-aa) - -

Ha ricevuto risposta al reclamo scritto? SI NO

ATTENZIONE

Per poter procedere con l'invio della presente richiesta, è **OBBLIGATORIO** aver precedentemente inviato un reclamo scritto per Doppia fatturazione agli esercenti coinvolti e:

- aver atteso, almeno, 30 giorni solari dalla data di invio, senza che sia pervenuta una risposta scritta

o, in alternativa,

- aver atteso 20 giorni senza ottenere la rettifica della fattura erroneamente emessa nel caso in cui il reclamo sia stato indirizzato all'esercente non legittimato fatturare.

Descrizione dei fatti (il motivo per cui si richiede supporto e qualunque altro elemento utile alla comprensione delle vicende)

Luogo e data

Firma del cliente

ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Reclamo già inviato all' esercente

N. 2 - Copia completa delle bollette inviate da entrambi i fornitori, per lo stesso periodo di riferimento

N. 3 - **Delega**: obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

ALTRI ALLEGATI (se disponibili)

N. 4 - Risposta eventualmente ricevuta dall' esercente

N. 5 - Altri documenti utili

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

E-mail

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

Firma del cliente

Firma del delegato

I dati riportati nel presente Modulo attraverso cui viene presentata una richiesta allo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente saranno utilizzati ai fini delle attività istituzionali per le quali sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo, nel rispetto della normativa vigente. I dati forniti verranno inoltre utilizzati al fine di verificare la qualità e l'efficienza del servizio fornito dallo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e dalla Società Acquirente Unico S.p.A. o da loro responsabili o incaricati per finalità inerenti alle proprie attività istituzionali, in particolare con riguardo alle previsioni della deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 383/2016/E/com e s.m.i.