

SERVIZIO GAS ENERGIA ELETTRICA**DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE**

* campo obbligatorio ** ove disponibile *** se diverso da quello di fornitura

CODICE CLIENTE (*) PDR/POD (**) COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE (*) NOME (*) CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. (*) INDIRIZZO (*) LOCALITÀ (*) PROVINCIA (*) CAP (*) TELEFONO FISSO CELLULARE EMAIL FAX INDIRIZZO DI FORNITURA (*) INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (***) **DESCRIZIONE DEI FATTI****INFO E FIRME****COME E DOVE PRESENTARLO:**

Può spedire il modulo all'indirizzo ENERCOM S.r.l., via S. Chiara, 9, 26013 Crema (CR), all'indirizzo e-mail info@enercomsrl.it, via fax al numero 0373.893543.
O consegnarlo presso i Negozi ENERCOM per Lei più comodi <http://www.enercomsrl.it/trova-comune>

INFORMAZIONI UTILI AL CLIENTE:

- I moduli incompleti o mancanti della firma non saranno tenuti in considerazione.
- L'esercente darà risposta scritta ad ogni modulo scritto ricevuto, purché completo dei dati obbligatori.
- Le risponderemo entro 40 giorni solari dal ricevimento, secondo quanto previsto dall'Allegato A alla Delibera 413/2016/R/com (TIQV) e ss.mm.ii..
- Qualora venga indicato nel proprio reclamo un indirizzo e-mail, ENERCOM utilizzerà in via prioritaria tale recapito per l'invio della risposta.

TIMBRO E/O FIRMA LUOGO DATA / / **DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA**RICEVUTO PER: POSTA EMAIL FAX N. PROTOCOLLO FIRMA DEL RICEVITORE LUOGO DATA / / 