MODULO RECLAMO FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

Dati identificativi Cliente (I dati del Cliente che devono essere obbligatoriamente inseriti al fine della trattazione del reclamo sono contrassegnati con l'asterisco (*))	
*Nome	*Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	Telefono
*Indirizzo postale/mail/PEC	Indirizzo fornitura
Servizio cui si riferisce il reclamo per fatturazione anomala	
! energia elettrica ! gas naturale	Codice POD _____ Codice PDR _____
*Codice Cliente[1]	
*Autolettura	*Data autolettura
***Descrizione reclamo**	
_____ _____ _____ _____	
Modalità inoltro reclamo	
Il presente reclamo può essere inviato al Fornitore attraverso una delle seguenti modalità: -Mail: info@bresciagaseluce.it -Fax: 035-0740793 -Racc. A/R: Brescia Gas e Luce S.r.l. - Centro direzionale tre torri – Torre sud Via Flero 46 -consegna c/o gli Uffici commerciali siti presso il Centro direzionale tre torri – Torre sud Via Flero 46	

Luogo e data, _____ Firma del Cliente_____

[1] Tale dato è obbligatorio solo ove non disponibileil Codice POD/PDR