# MODULO RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

***Modalità di invio prescelta (indicare con una X)***
***□ Fax □ Mail □ Pec □ Posta***

*Il presente modulo deve essere utilizzato solo nel caso di contestazioni relative alle casistiche previste dagli artt. 9.1 e 9.2 di cui all'Allegato A alla Delibera 413/2016/R/com e s.m.i, precisando la problematica oggetto di rimostranza nel campo sottostante:*

Nome e Cognome*_____

In qualità di titolare/legale rappresentante*_____

Indirizzo*_____

Comune*_____CAP*_____Provincia*_____

Codice Fscale*_____P.Iva*_____

Rapito telefonico*_____Fax_____

Fasce orarie di reperibilità (per un eventuale contatto telefonico): □09:00-18:00 □09:00-13:00 □13:00-18:00

Indirizzo dove desidera ricevere risposta scritta (solo se diverso da quello indicato nel contratto)

Indirizzo postale/Email/PEC*:_____

Servizio a cui si riferisce il reclamo (indicare con una X):

| **ENERGIA ELETTRICA** | **GAS NATURALE** |
|---|---|
| POD * | PDR* |
| Indirizzo di fornitura* | Indirizzo di fornitura* |

**Per importo anomalo si intende (sia per la fornitura di energia elettrica che di gas naturale) :**

- Una bolletta, o la somma delle bollette, il cui importo risulti superiore al 150% per i Clienti domestici e al 250% per i Clienti non domestici, dell'addebito medio delle bollette degli ultimi 12 mesi e derivanti da:
  - ✓ ricalcoli di conguagli dovuti a una modifica dei dati di misura;
  - ✓ ricalcoli di conguagli dovuti ad una modifica delle componenti di prezzo applicate;
  - ✓ blocco di fatturazione, qualora la bolletta sia stata emessa a distanza ravvicinata, inferiore alla periodicità di fatturazione prevista dal contratto o dalla regolazione.
- La prima bolletta successiva all'attivazione della fornitura, se basata su dati di misura superiori al 150% per i Clienti domestici e al 250% per i Clienti non domestici, rispetto all'autolettura comunicata dal Cliente prima della fatturazione o contestualmente al reclamo.

La richiesta di rettifica riguarda la/e fattura/e n._____

**Breve descrizione del reclamo***

_____

_____

_____

_____

_____

MODULO RECLAMO PER FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

_____

_____

_____

E’ la prima volta che ci scrive per questo reclamo? □ NO □ SI con comunicazione del_____

| | |
|---|---|
| **Autolettura del contatore*:** | **Data autolettura*:** |

| |
|---|
| ***Da compilare se il reclamo viene presentato da persona delegata/incaricata dal cliente:*** |
| Cognome e Nome |
| Codice Fiscale |
| Indirizzo |
| Recapito telefonico Fax E-mail |
| ***Allegare la copia del documento d’identità valido sia del soggetto delegato che del Cliente*** |
| ***Firma*** ***Data*** |

**I campi contrassegnati dall’asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com).*

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 D.Lgs.30 giugno 2003, n.196**
Ti informiamo che i tuoi dati personali sono raccolti e trattati per dare seguito alla tua segnalazione. L'informativa completa è disponibile sul sito enegan.it. Titolare del trattamento è Enegan S.p.A. Per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile inviare una comunicazione alla casella di posta dedicata privacy@enegan.it

_____ Firma del Cliente_____

*(Data)* *(Timbro e Firma del Legale rappresentante nel caso di persone fisiche)*