

**MODULO RECLAMO/
RICHIESTA INFORMAZIONI**

01/06/2022

pag. 1 di 2

Spett.le

EDMA Reti Gas S.r.l.

VIA TRIESTE, 2

60124 ANCONA

Fax: 071 20786299

E-mail: info@edmaretigas.itPEC: edmaretigas@cert.edmaretigas.it

Il sottoscritto (cognome e nome/ragione sociale) _____

utente di *EDMA Reti Gas S.r.l.* per il servizio gas naturale fornito in Via _____

n. _____ nel Comune di _____ Prov.: _____

Recapito telefonico n° _____ Cellulare: _____

PDR*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* punto di riconsegna del gas naturale (composto da 14 numeri)

Matricola contatore _____

Indirizzo postale (se diverso dall'indirizzo di fornitura sopra descritto) e recapiti di contatto:

Via _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo e-mail: _____ N. fax: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

con il presente modulo intende inviare: RECLAMO RICHIESTA INFORMAZIONI

relativamente a:

<input type="checkbox"/> MOROSITÀ E SOSPENSIONE <i>Selezionare sotto-argomento riportato nella parte destra</i>	<input type="checkbox"/> Sospensioni <input type="checkbox"/> Riattivazione della fornitura <input type="checkbox"/> Interruzioni dell'alimentazione <input type="checkbox"/> Cessazione amministrativa <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> MERCATO	<input type="checkbox"/> Tempistiche dello switching
<input type="checkbox"/> MISURA <i>Selezionare sotto-argomento riportato nella parte destra</i>	<input type="checkbox"/> Mancate letture <input type="checkbox"/> Cambio misuratore <input type="checkbox"/> Verifica e ricostruzione <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA <i>Selezionare sotto-argomento riportato nella parte destra</i>	<input type="checkbox"/> Preventivi/attivazioni/lavori <input type="checkbox"/> Continuità del servizio <input type="checkbox"/> Valori della pressione <input type="checkbox"/> Sicurezza <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> BONUS SOCIALE <i>Selezionare sotto-argomento riportato nella parte destra</i>	<input type="checkbox"/> Validazioni <input type="checkbox"/> Cessazioni <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> QUALITÀ COMMERCIALE <i>Selezionare sotto-argomento riportato nella parte destra</i>	<input type="checkbox"/> Servizio Clienti (<i>call center, sportelli</i>) <input type="checkbox"/> Indennizzi <input type="checkbox"/> Altro

