

**MODULO RECLAMO/  
RICHIESTA INFORMAZIONI**

03.06.2020

pag. 1 di 2

Spett.le

**EDMA RETI GAS s.r.l.**

VIA TRIESTE, 2

60124 ANCONA

Fax: 071 20786299

E-mail: [info@edmaretigas.it](mailto:info@edmaretigas.it)PEC: [edmaretigas@pec.edmaretigas.it](mailto:edmaretigas@pec.edmaretigas.it)

Il sottoscritto (cognome e nome/ragione sociale) \_\_\_\_\_

utente di *Edma Reti Gas Srl* 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:

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

