

MODULO RECLAMO/RICHIESTA INFORMAZIONI

Spett.le Centria S.r.l.
via Igino Cocchi, 14
52100 Arezzo

centria.pec@cert.centria.it

centria@centria.it

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ utente della Società
Centria S.r.l. per il servizio gas naturale fornito in Via _____ n. _____
nel Comune di _____ Prov. _____
Recapito telefonico n° _____ cellulare _____ e.mail _____
PDR* _____
* punto di riconsegna del gas naturale (composto da 14 numeri)

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

Via _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

con il presente modulo intende inviare: reclamo richiesta informazioni

relativamente a:

<input type="checkbox"/> contatore malfunzionante	<input type="checkbox"/> esecuzione preventivo	<input type="checkbox"/> sospensione fornitura
<input type="checkbox"/> tempi di attesa agli sportelli	<input type="checkbox"/> tempi di attesa al telefono	<input type="checkbox"/> pressione gas
<input type="checkbox"/> sollecito esecuzione lavori	<input type="checkbox"/> comportamento personale	<input type="checkbox"/> lettura contatore
<input type="checkbox"/> documentazione poco chiara	<input type="checkbox"/> Centralino Assistenza Tecnica	<input type="checkbox"/> altro

specificando che:

Luogo _____ Data _____

Firma _____