

MODULO RECLAMI, RICHIESTE DI INFORMAZIONI, RICHIESTE DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

Marche Multiservizi SpA Via dei Canonici 144 61122 Pesaro P.IVA 02059030417

TIPO DI RICHIESTA (barrare il tipo di richiesta che si intende effettuare)			
□ Reclamo □	Richiesta di informazioni		
10001000			
ARGOMENTO (barrare l'argomento)		
 Interventi tecnici / Fornitur 	a Bolletta / Fattura		
□ Contatto operatore	□ Contratto □ Altro		
SERVIZIO (indicare per quale servizio si inoltra la richiesta)			
 Telecalore 	Autolettura mc data lettura		
	Autolettura mc data lettura		
DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE			
Codice cliente	Codice servizio		
Indirizzo di fornitura: Via	Comune		
Nome e Cognome / Denominazione	e sociale		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	CAP CAP		
Indirizzo mail	Telefono		
MODALITA' DI RISPOSTA			
Indicare come si preferisce ricevere	e risposta:		
Posta (inserire se diverso da quello di fornitura)			
□ E-mail (inserire se diverso dal precedente)			



MODULO RECLAMI, RICHIESTE DI INFORMAZIONI, RICHIESTE DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

Marche Multiservizi SpA Via dei Canonici 144 61122 Pesaro P.IVA 02059030417

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA			
Allegati	□ SI′ n°	□ NO	
Data richiesta		Firma	

Il richiedente ha preso visione dell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") relativa al trattamento dei suoi dati personali che saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, per la corretta gestione del reclamo o richiesta di informazione.