acquedotti s.c.p.a.

Sede legale:
Via Bimillenario Virgiliano, 14 - 81030 Orta di Atella (CE)
C. F. e P. IVA 02795950613 - Numero Verde **800 689 881**

SEGNALAZIONI E/O RECLAMI

COMUNE DI	
CODICE CLIENTE	
CODICE SERVIZIO	
PUNTO EROGAZIONE	

SEZIONE 1 ANAGRAFICA

PERSONA FISICA

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA __ __ __ __ __ __ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. ____ CODICE FISCALE _____

PERSONA GIURIDICA

RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA IVA / CODICE FISCALE _____ CODICE UNIVOCO UFFICIO / CODICE DESTINATARIO _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA __ __ __ __ __ __ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. ____ CODICE FISCALE _____

RESIDENZA/ SEDE LEGALE

VIA / PIAZZA _____ CIV. ____ IS. ____ S. ____ P. ____ I. ____

COMUNE _____ PROV. ____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____ PEC _____

SEZIONE 2 TIPO DI SEGNALAZIONE

☐ SUGGERIMENTI ☐ RICHIESTA DI INFORMAZIONI ☐ RECLAMO

ASPETTI COMMERCIALI

☐ CONTRATTO attivazione, voltura / subentro, modifica, disdetta
☐ RIATTIVAZIONE POST SOSPENSIONE FORNITURA
☐ MANCATA EMISSIONE BOLLETTA / FATTURA
☐ PAGAMENTI (mancata registrazione, modalità, domiciliazione bancaria, dilazioni)
☐ SOLLECITI DI PAGAMENTO
☐ SERVIZI ON LINE (accesso, completezza, funzionalità)
☐ QUALITÀ SERVIZI A SPORTELLO (cortesia, disponibilità, competenza)
☐ QUALITÀ SERVIZI TELEFONICI (cortesia, disponibilità, competenza)
☐ ALTRO _____

ASPETTI TECNICI

☐ NUOVI ALLACCI MODIFICHE ALLACCI
☐ QUALITÀ CARATTERISTICHE DELL'ACQUA
☐ CORTESIA COMPETENZE IMPIEGATI E TECNICI
☐ ALTRO _____

SEZIONE 3 DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA (scrivere in stampatello)

.....

.....

..... Numero fogli allegati ____

SEZIONE 4 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito **www.acquedottiscpa.com** alla sezione privacy.

Luogo _____ *Data di sottoscrizione* _____ *Firma* _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato identificato dal documento allegato alla presente.

Mod. ACQ 007 - 10.2020