



MODULO RECLAMO PER FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI

SE COMPILATO A MANO, SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

(*dati obbligatori ai fini di gestione del reclamo)

DATI IDENTIFICATIVI CLIENTE			
*Nome		*Cognome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Telefono	
*Indirizzo postale/ E-mail/PEC		*Indirizzo fornitura	
*SERVIZIO CUI SI RIFERISCE IL RECLAMO			
☐ energia elettrica ☐ gas naturale ☐ energia elettrica e gas naturale		*Codice Cliente ²	
		*Codice POD (EE) ³	
		*Autolettura EE	
		*Data autolettura EE	
		*Codice PDR (GAS) ⁴	
		*Autolettura GAS	
		*Data autolettura GAS	
*DESCRIZIONE RECLAMO			

¹ Se diverso dall'indirizzo di fornitura.

² Tale dato è obbligatorio solo ove non disponibile il codice POD/PDR ed è reperibili sulla prima pagina della bolletta.

³ Il codice POD è reperibile sulla prima pagina della bolletta.

⁴ Il codice PDR è reperibile sulla prima pagina della bolletta.



MODALITÀ INOLTRO RECLAMO	
PEC	info@pec.nuovenergiespa.it
FAX	0293508066
MAIL	contatti@nuovenergiespa.it
RACCOMANDATA A/R	Nuovenergie Spa Corso Garibaldi 91 – 20017 Rho (MI)
PUNTI VENDITA	Verifica l'elenco dei punti vendita sul nostro sito web.

Luogo e data, _____

Firma del Cliente _____