

Spett.le Eneide Luce e Gas s.r.l.
Sede Commerciale:
C.so risorgimento, 347
86170 - ISERNIA

Fax: 0865/412222
E-mail: info@eneideenergia.it

MODULO DI RECLAMO

Cognome e nome/Ragione sociale del cliente: _____

telefono: _____ fax _____ email _____

codice identificativo ID _____

titolare del contratto di fornitura di:

ENERGIA ELETTRICA
GAS METANO

Dati identificativi del punto di prelievo oggetto del reclamo:

Codice POD o PDR: _____

Indirizzo di fornitura: _____

Il reclamo riguarda: *(barri l'argomento indicato)*

Fatture
Altro

Descriva qui il motivo del reclamo

Data _____

Firma _____