

Inviare in una delle seguenti modalità:

- dal sito web: [gruppovisioli.it/modulo-reclamo](http://gruppovisioli.it/modulo-reclamo)
- Posta: Visitel S.r.l.  
Via Cesare Aroldi n.29 - 46019 Viadana (MN)

## MODULO RECLAMI PER LA FORNITURA GAS

### Dati del Cliente

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva\* \_\_\_\_\_

Indirizzo della fornitura\* \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice PDR<sup>(1)</sup>\* \_\_\_\_\_

Numero Cliente<sup>(2)</sup>\* \_\_\_\_\_

Autolettura del contatore\* \_\_\_\_\_ Data dell'autolettura\* \_\_\_\_\_

Se desideri che la risposta al reclamo venga inviata ad un indirizzo diverso da quello della fornitura oppure tramite e-mail indicalo di seguito:

Indirizzo postale/Email<sup>(3)</sup>\* \_\_\_\_\_

Oppure desideri che la risposta al tuo reclamo venga inviata presso altra persona:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

<b>Argomento</b>	<b>Sub-Argomento</b>	
<b>CONTRATTI</b>	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Modifiche Unilaterali da parte di Visitel S.r.l.	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>MOROSITA' E SOSPENSIONE</b>	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>MERCATO</b>	Contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
	Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
	Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>FATTURAZIONE</b>	Uso dell'Autolettura	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
	Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>
	Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
	Importi per consumi risalenti a più di due anni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>

<sup>(1)</sup> Il codice PDR identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta nella sezione "RIEPILOGO CONTRATTO LETTURE E CONSUMI"

<sup>(2)</sup> Da compilare solo se è già in possesso del suo Codice Cliente presente nella sua bolletta nella prima pagina in alto a destra.

<sup>(3)</sup> Indicare l'indirizzo o la casella di posta elettronica dove si vuole ricevere la risposta.

<sup>(4)</sup> Da compilare solo se il Reclamo viene inoltrato da persona delegata dall'intestatario della fornitura, in tal caso è necessario allegare la copia fronte/retro del documento d'identità del Cliente.

<b>MISURA</b>	Cambio contatore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzione dei consumi	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>CONNESSIONI, LAVORI E QUALITA' TECNICA</b>	Preventivi/attivazioni/lavori (tempi e costi)	<input type="checkbox"/>
	Continuità del servizio	<input type="checkbox"/>
	Valori della tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>BONUS SOCIALE</b>	Validazioni	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>QUALITA' COMMERCIALE</b>	Servizio Clienti (Call center, Sportelli, altri servizi)	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
<b>ALTRO</b> Reclami e richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione: _____ _____ _____	

**Descrizione del tuo reclamo\*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\*Attenzione: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com e Delibera 17/2016/R/com)*

Titolare del trattamento dei dati personali è **Visitel S.r.l.**, con sede legale in Via Morigi n.11 - 20123 Milano (MI).  
L'informativa completa è disponibile sul sito **visitel.it**.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL RECLAMO VIENE PRESENTATO DA PERSONA DELEGATA/INCARICATA DAL CLIENTE**

**Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente<sup>(4)</sup>**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegare la copia (fronte/retro) del documento d'identità valido del Cliente.**

Titolare del trattamento dei dati personali è **Visitel S.r.l.**, con sede legale in Via Morigi n.11 - 20123 Milano (MI).  
L'informativa completa è disponibile sul sito **visitel.it**.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I nostri consulenti sono a tua disposizione al **Numero Verde 800 911 113**