

MODULO DI RECLAMO

Cognome _____ Nome _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (indirizzo) n. _____

indirizzo della fornitura _____ (se diverso dalla residenza) _____ (via/piazza e numero civico) _____ (comune)

codice cliente _____ numero telefonico _____

Email _____

Lettura contatore _____ Data lettura _____

Servizio per cui si presenta reclamo:

Servizio Idrico Integrato Acqua Depurazione Fognatura

Richiesta verifica contatore (barrare nel caso in cui si richieda la verifica del contatore. Si ricorda che il costo della verifica sul posto, nel caso in cui il contatore risulti regolarmente funzionante è di € 63,67 iva compresa, mentre in caso di invio ad un laboratorio specializzato è di €101,87 iva compresa)

MOTIVO DEL RECLAMO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGATI:

Si prega di fornire il maggior numero di informazioni possibili in maniera chiara e precisa. Il reclamo potrà essere presentato anche in altra forma, senza utilizzare questo modello.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito www.acquambientemarche.it, Sezione "Privacy", sottosezione "Informativa privacy utenti".

_____, _____
(luogo) (data)

Firma del cliente

Trasmettere con una delle seguenti modalità:

- consegnare direttamente ai nostri sportelli
- Posta ad Acquambiente Marche srl Via Recanatense 27/I – 60022 Castelfidardo AN;
- e-mail all'indirizzo utenti@acquambientemarche.it o PEC all'indirizzo info@pec.acquambientemarche.it