ACOS Energia S.P.A.	RECLAMO ❑ RICHIESTA INFORMAZIONI ❑	Data _____

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Email_____

Codice Cliente_____

Codice Fornitura_____

PDR_____

Oggetto:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

GESTORE DEL SERVIZIO

Trattamento:

.....

.....

.....

.....

Data: **Firma responsabile Unità Organizzativa:**

IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE INVIATO AD ACOS ENERGIA S.P.A. – UFFICIO RECLAMI - a mezzo:
FAX 0143314519
POSTA: C.SO ITALIA 49 – 15067 NOVI LIGURE (AL)
MAIL: acosenergia@acosnovi.it