

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEI RECLAMI

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Residenza: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di Fornitura: \_\_\_\_\_  
 Codice Cliente (indicato sulla Sua bolletta): \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
 Codice POD/PDR (indicato sulla Sua bolletta): \_\_\_\_\_

Servizio cui si riferisce il reclamo:  Elettricità  Gas  Entrambi

Il Reclamo riguarda (segnare con una X il quadratino a fianco dell'argomento prescelto):

<input type="checkbox"/> <b>CONTRATTI</b>	<input type="checkbox"/> Recesso <input type="checkbox"/> Volture e Subentri <input type="checkbox"/> Modifiche Unilaterali <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> <b>MOROSITÀ E SOSPENSIONE</b>	<input type="checkbox"/> Morosità <input type="checkbox"/> Sospensione e Riattivazione <input type="checkbox"/> Cmor (Corrispettivo morosità pregresse) <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>MERCATO</b>	<input type="checkbox"/> Presunti 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>CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA</b>	<input type="checkbox"/> Preventivi/Attivazioni/Lavori (tempi e costi) <input type="checkbox"/> Continuità <input type="checkbox"/> Valore della Tensione/Pressione <input type="checkbox"/> Sicurezza <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>MISURA</b>	<input type="checkbox"/> Cambio Misuratore <input type="checkbox"/> Verifica e Ricostruzioni <input type="checkbox"/> Mancate Letture <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> <b>BONUS SOCIALE</b>	<input type="checkbox"/> Validazioni <input type="checkbox"/> Cessazioni <input type="checkbox"/> Erogazioni <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> <b>FATTURAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> 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 per i quali non risulti maturata la prescrizione <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> <b>QUALITÀ COMMERCIALE</b>	<input type="checkbox"/> Servizio Clienti (Call center, sportelli, altri servizi) <input type="checkbox"/> Indennizzi <input type="checkbox"/> Altro
		<input type="checkbox"/> <b>Altro (descrive l'argomento)</b>	

Descriva qui il motivo del Suo reclamo

---



---



---



---



---



---



---



---

Se desidera ricevere la risposta al reclamo ad un recapito diverso dal recapito di fatturazione, lo scriva qui sotto:

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_



Tutti i dati personali saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).  
Informativa estesa consultabile al seguente link: <https://www.privacylab.it/informativa.php?10942353521>.

Sarà cura della Società rispondere secondo i tempi e le modalità stabilite dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA) con delibera 399/2025/R/com e ss.mm.ii. (Testo Integrato della regolazione della qualità dei servizi di vendita di energia elettrica e di gas naturale - TIQV).

Ai sensi dell'art. 8.3 della richiamata Delibera è fatta salva la possibilità per il Cliente di inviare il reclamo alla Società senza utilizzare il presente modulo, purché la comunicazione contenga almeno i dati che consentono di identificare univocamente il Cliente medesimo, la fornitura e il recapito al quale il Cliente intende ricevere la risposta scritta, se diverso dal recapito di fatturazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

**Allegare documento d'identità valido (fronte/retro)**

#### MODALITÀ DI INOLTRO DEL MODULO

Il presente modulo può essere consegnato a mano o inoltrato a mezzo posta a:

Azienda Energia e Gas Società Cooperativa - Via dei Cappuccini 22/A - 10015 IVREA (TO).

Modalità alternative di invio del Modulo: • E-mail [servizioalcliente@aegcoop.it](mailto:servizioalcliente@aegcoop.it) • PEC [servizioalcliente@cert.aegcoop.it](mailto:servizioalcliente@cert.aegcoop.it)

Parte riservata all'azienda			
Data ricevimento	<input type="text"/>	Identificativo reclamo	<input type="text"/>
Operatore:	<input type="text"/>	Identificativo modulo	<input type="text"/>