

# DOMANDA DI CONCILIAZIONE

## All'Ufficio Conciliazione

Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Coordinate del Cliente

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Titolare di un contratto di somministrazione di:

energia elettrica n. fornitura \_\_\_\_\_  
Indirizzo di fornitura (se diverso da quello indicato nelle "Coordinate Cliente")

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

gas n. fornitura \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura (se diverso da quello indicato nelle "Coordinate Cliente")

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

### Recapiti per le comunicazioni al Cliente (da compilare se diversi da quelli già indicati)

Nominativo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Il sottoscritto – indicato nella sezione coordinate del Cliente – avendo già presentato reclamo scritto presso la Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ e non essendo soddisfatto del relativo esito

## CHIEDE

alla Commissione di Conciliazione costituita presso Codesto Ufficio di comporre, secondo equità e nel rispetto delle Raccomandazioni della Commissione Europea n. 257/98/CE e n. 310/01/CE ed alla normativa di settore, la controversia di seguito descritta:

### Oggetto della Conciliazione

Descrizione

- Ricostruzione dei consumi da accertato malfunzionamento del contatore;
- Fatture di importi anormalmente rilevati rispetto alla media degli importi fatturati al Cliente negli ultimi anni;
- Gestione della riduzione della potenza o sospensione della fornitura per contestata morosità del Cliente;

### Circostanze dei fatti ed esiti del reclamo scritto già inoltrato

_____
_____