

MODULO RECLAMO/RICHIESTA INFORMAZIONI

Spett.le Centria S.r.l.
via Igino Cocchi, 14
52100 Arezzo

centria.pec@cert.centria.it

centria@centria.it

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____ utente della Società

Centria S.r.l. per il servizio: gas naturale nr PDR* _____

* punto di riconsegna (composto da 14 numeri)

gpl, nr PDR* _____

* punto di riconsegna

fornito in [Via/Piazza](#) _____ n. _____ nel Comune di _____

Prov. _____

Recapito telefonico n° _____ cellulare _____ email _____

Indirizzo postale (se diverso dall'indirizzo di fornitura sopra descritto):

[Via/Piazza](#) _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

con il presente modulo intende inviare:

richiesta informazioni

reclamo

- relativamente a:
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> contatore malfunzionante | <input type="checkbox"/> esecuzione preventivo | <input type="checkbox"/> sospensione fornitura |
| <input type="checkbox"/> tempi di attesa agli sportelli | <input type="checkbox"/> tempi di attesa al telefono | <input type="checkbox"/> pressione gas |
| <input type="checkbox"/> sollecito esecuzione lavori | <input type="checkbox"/> comportamento personale | <input type="checkbox"/> lettura contatore |
| <input type="checkbox"/> documentazione poco chiara | <input type="checkbox"/> Centralino Assistenza Tecnica | <input type="checkbox"/> altro |

specificando che:

Luogo _____ Data _____

Firma