

	Modulo SGI	MD.055.01	Rev. 02
	MODULO RECLAMI E RICHIESTA INFORMAZIONI	25/07/2024	
		pag. 1 di 1	

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