



RECLAMO FORNITURA GAS METANO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Cliente Blu RANTON S.r.l.: _____

PRESENTA RECLAMO

RELATIVO A:

- CORTESIA NEI CONFRONTI DEL CLIENTE
- FACILITAZIONI PER DIVERSAMENTE ABILI
- RICHIESTA RETTIFICA FATTURAZIONE (PER FATTURE GIÀ PAGATE)
- TEMPI DI ATTESA AGLI SPORTELLI
- TEMPI DI ATTESA AL TELEFONO
- CHIAREZZA E COMPRESIBILITÀ DEI DOCUMENTI
- RECAPITO DELLA BOLLETTA DEL GAS
- RICHIESTA DI INDENNIZZI AUTOMATICI PER LIVELLI DI QUALITÀ
- ALTRO

SEGNALA INOLTRE:

Lì _____

In fede. _____

Blu RANTON S.r.l.

Sede legale: Via Trieste, 88 – 65122 Pescara – Tel.085.4210631 – Fax 085.4210636 – P.IVA n° 01669620682

Direzione tecnica: Via Donatello, 7 – 62010 Morrovalle – Tel. 0733.864251 – Fax 0733.566680

www.bluranton.it