



**Spettabile  
GAS PLUS SALSO S.r.l.  
Via Roma,9  
43039 SALSOMAGGIORE TERME (PR)  
fax 0524 583579  
e-mail: salso@gasplus.it**

Data: \_\_\_\_\_

**Oggetto: Reclamo inerente il servizio di distribuzione gas**

Con la presente il sottoscritto:

Nominativo/Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

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

Comune di: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

fascia oraria di disponibilità per il contatto telefonico : dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

inoltra formale reclamo relativo alla seguente prestazione resa da Gas Plus Salso S.r.l. (barrare la casella con la voce di interesse):

- Servizio di reperibilità e/o pronto intervento
- Preventivazione per l'esecuzione di lavori
- Esecuzione di lavori
- Attivazione della fornitura
- Disattivazione della fornitura
- Riattivazione della fornitura in seguito a sospensione per morosità
- Verifica del gruppo di misura
- Verifica della pressione di fornitura
- Preavviso su sospensioni programmate
- Durata delle sospensioni programmate
- Risposta a reclami scritti
- Risposta a richieste di informazioni scritte
- Rispetto degli appuntamenti concordati
- Indennizzi automatici (rimborsi)
- Lettura del gruppo di misura
- Mancata visione di documenti e/o atti richiesti
- Altro .....



Al riguardo segnala quanto segue: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In attesa di Vs. riscontro nei tempi fissati dalle disposizioni dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas (\*), autorizza, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente reclamo.

Distinti saluti.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

RICEVUTA PRESSO GLI UFFICI DI GAS PLUS SALSO S.r.l. IN DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DELL' INCARICATO \_\_\_\_\_

(\*) 20 giorni lavorativi fra la data di ricevimento del reclamo e la data di risposta.