



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

Data: _____

Oggetto: Richiesta di informazioni inerenti 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 richiesta di informazioni sulla 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

