

TIPO segnalazione reclamo richiesta informazioni richiesta verifica suggerimenti**ARGOMENTO** allacciamento contratto tariffe documentazione
 guasto o disservizio tempi di intervento assistenza tecnica servizio clienti
 contatore consumi/letture bollette pagamenti
 altro (specificare) _____**DATI CLIENTE**

Cognome e nome _____ intestatario utenza
Ragione Sociale* _____ legale rappresentante
Indirizzo _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____
Fax _____ E-mail _____
Preferenze di contatto (giorni/orari) _____
Modalità di risposta preferita Posta E-mail Fax
* compilare in caso di azienda

DATI UTENZA

Contratto n° _____
Indirizzo _____ n° _____ scala _____ piano _____ int. _____
Località **Villanova** _____ Comune **Fossalta di Portogruaro (VE)** _____ CAP **30025**

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA (scrivere in stampatello – continua sul retro)

continua sul retro →

RISERVATO A VILLANOVA ENERGIA

data ricevimento richiesta _____ n° ticket _____
data evasione richiesta _____
note _____

Villanova Energia S.r.l.

Via Ita Marzotto, 8
30025 Fossalta di Portogruaro (VE)
Telefono +39.0421.246.111 Fax +39.0421.246.341
e-mail: info@villanovaenergia.it
PEC: villanova.energiesrl@legalmail.it

Cap. Soc. euro 300.000 i.v.
C.F. e n. iscrizione al Registro Imprese di Venezia 04247980271
R.E.A. Venezia n. 378680
P. IVA IT04247980271

