

Codice cliente _____

N. Contratto _____

N. Protocollo _____

RICHIESTA DI VOLTURA CONTRATTO

MODULO PER SEGNALAZIONI RELATIVE ALLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

La gestione di una segnalazione scritta può richiedere diverso tempo, per questo abbiamo messo a tua disposizione canali di contatto che possono aiutarti a risolvere il problema tempestivamente. Entra in live chat sul nostro sito enel.it, chiama al Numero 0825 180 7888 o recati presso il nostro INFO POIN R-distribuzione.

Dati del cliente (da completare in modo leggibile e stampabile)

RAGIONE SOCIALE _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. NAZIONE _____

INDIRIZZO/SEDE LEGALE _____ N° _____

CITTÀ _____ CAP PROV. NAZIONE _____

COD. FISCALE

DATI FORNITURA ENERGIA ELETTRICA

Numero Cliente _____

POD _____ AUTOLETTURA DEL CONTATORE _____

DATA DELL' AUTOLETTURA ____/____/____

SE DESIDERI CHE LA RISPOSTA VENGA INVIATA AD UN INDIRIZZO DIVERSO DA QUELLO DELLA FORNITURA OPPURE TRAMITE E-MAIL INDICALO DI SEGUITO:

Indirizzo postale/Email (5)* _____

OPPURE SE DESIDERI CHE LA RISPOSTA AL TUO RECLAMO VENGA INVIATA PRESSO ALTRA PERSONA:

COGNOME e NOME _____ INDIRIZZO _____

ARGOMENTO	SUB-ARGOMENTO	
CONTRATTI	Recesso	<input type="checkbox"/>
	Volture e Subentri	<input type="checkbox"/>
	Morosità unilaterali da parte di Enel Energia	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MOROSITÀ E SOSPENSIONE	Morosità	<input type="checkbox"/>
	Sospensione e riattivazione	<input type="checkbox"/>
	Cmor (corrispettivo morosità pregresse)	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MERCATO	Contratti non richiesti	<input type="checkbox"/>
	Cambio fornitore	<input type="checkbox"/>
	Condizioni economiche nuovi contratti	<input type="checkbox"/>
	Doppia fatturazione	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
FATTURAZIONE	Uso dell'autolettura	<input type="checkbox"/>
	Ricalcoli	<input type="checkbox"/>
	Consumi stimati errati	<input type="checkbox"/>
	Periodicità e fattura di chiusura	<input type="checkbox"/>

(1) Il presente modulo può essere utilizzato per eventuali segnalazioni o reclami. (2) Il codice POD identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta in alto a sinistra, nella sezione "DATI FORNITURA". (3) Il codice PDR identifica la fornitura; lo puoi trovare nella bolletta in alto a sinistra, nella sezione "DATI FORNITURA" (4) Da compilare solo se è già in possesso del suo numero Cliente (il dato è riportato nella sezione "DATI FORNITURA"). (5) Indicare l'indirizzo o la casella di posta elettronica dove si vuole ricevere la risposta

Codice cliente _____

N. Contratto _____

N. Protocollo _____

ARGOMENTO	SUB-ARGOMENTO	
	Pagamenti e rimborsi	<input type="checkbox"/>
	Importi per consumi risalenti a più di due anni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
MISURA	Cambio contatore	<input type="checkbox"/>
	Verifica e ricostruzione del consumi	<input type="checkbox"/>
	Mancate letture	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
CONNESSIONI, LAVORI E QUALITÀ TECNICA	Preventivi/attivazione dei consumi	<input type="checkbox"/>
	Continuità del servizio	<input type="checkbox"/>
	Valori della tensione/pressione	<input type="checkbox"/>
	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
BONUS SOCIALE	Validazioni	<input type="checkbox"/>
	Cessazioni	<input type="checkbox"/>
	Erogazioni	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
QUALITÀ COMMERCIALE	Servizio clienti (Call center, sportelli, altri servizi)	<input type="checkbox"/>
	Indennizzi	<input type="checkbox"/>
	Altro	<input type="checkbox"/>
ALTRO Richieste non riconducibili a nessuna delle categorie indicate	Descrizione:	

RACCONTACI I DETTAGLI DELLA TUA RICHIESTA*

*ATTENZIONE: i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori (Allegato A Delibera 413/2016/R/com - ARERA e Delibera 17/2016/R/com - ARERA)

data ____/____/____



Firma del Cliente (per esteso e leggibile)

DA COMPILARE SE LA SEGNALAZIONE VIENE PRESENTATA DA PERSONA DELEGATA DAL CLIENTE

Dati di chi presenta il reclamo per delega del Cliente (*)

COGNOME _____ NOME _____

COD. FISCALE _____

CITTÀ _____ CAP [][][][][] PROV. [][] NAZIONE _____

INDIRIZZO Via/Viale/Piazza _____ N° _____

DATA DECORRENZA FATTURA ____/____/____ Firma _____

ALLEGARE LA COPIA (FRONTE/RETRO) DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DEL CLIENTE.

DATA DECORRENZA FATTURA ____/____/____ Firma _____

Titolare del trattamento dei dati personali è R-distribuzione s.r.l, cn sede legale in via Pianodardine 23, 83100 Avellino. L'informatia completa è disponibile sul sito www.r-distribuzione.com



+39 0825 180 7888



via Pianodardine, 23
83100 Avellino (Av)



e-mail: info@r-distribuzione.com
Pec: r-distribuzione@pec.it