MODULO RECLAMI
ENERGIA ELETTRICA / GAS NATURALE

Spett.le CIP Lombardia s.r.l.

Fornitura ☐ EE ☐ GAS

Codice Cliente/Codice Contratto _____

DATI CLIENTE

Cliente/Ragione Sociale _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (da indicare sempre anche in presenza di P.IVA)

P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO DI RECAPITO FATTURA (compilare solo se diverso dai dati cliente)

Indirizzo _____

CAP _____ Città/Località _____ Prov. _____

Tel./Fax _____ E-mail _____ Pec _____

PUNTO DI PRELIEVO

Indirizzo _____

CAP _____ Città/Località _____ Prov. _____

Codice POD/PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RECLAMO

Classificazione per argomento

☐ **Contratti** Recesso, cambio di intestazione (perfezionamento e costi di voltura e subentro), eventuali modifiche unilaterali	☐ **Morosità e sospensione** Procedure di morosità e eventuale riduzione di potenza, sospensione della fornitura e relativa riattivazione, interruzioni dell'alimentazione e cessazione amministrativa e Corrispettivo relativo a morosità pregresse (Cmor)	☐ **Mercato** Modalità di conclusione dei nuovi contratti, tempistiche dello switching e condizioni economiche proposte dal venditore in sede di offerta rispetto a quelle previste in contratto ed applicate
☐ **Fatturazione** Correttezza dei consumi e dei corrispettivi fatturati, autolettura, periodicità di fatturazione, fattura di chiusura e pagamenti e rimborsi	☐ **Misura** Funzionamento e sostituzione del misuratore (programmata o non programmata), mancata effettuazione delle letture, incluso il malfunzionamento della telelettura, tempistiche e modalità di verifica del misuratore, ricostruzione dei consumi per malfunzionamento	☐ **Connessioni, lavori e qualità tecnica** Tempistiche di esecuzione delle prestazioni (connessioni, attivazioni, spostamenti), costi indicati nei preventivi, continuità del servizio e valori della tensione o della pressione di fornitura e attinenti alla sicurezza
☐ **Bonus sociale** Mancate o ritardate validazioni di domande da parte del distributore, tempi di erogazioni e improprie cessazioni	☐ **Qualità commerciale** Funzionamento del servizio clienti, corresponsione degli indennizzi previsti per le attività di vendita e di distribuzione	☐ **Altro** Fattispecie non riconducibili alle categorie precedenti/non competenza

In caso di **reclamo per fatturazione di importi anomali indicare Autolettura** Data __/__/____

Lettura F0 (kWh) _____ Lettura F1 (kWh) _____ Lettura F2 (kWh) _____ Lettura F3 (kWh) _____

Lettura contatore GAS _____

Breve descrizione dei fatti contestati

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Il presente modulo debitamente compilato può essere inviato :

- E-Mail: aregagas@ciplombardia.com | area.elettricita@ciplombardia.com
- P.E.C.: reclami.cip@pcert.postecert.it
- Fax Gas: 02 54120616
- Fax EE: 02 45509002
- Posta ordinaria: Via Giovanni Cadolini, 32 - 20137 Milano