ARCADIA ITALIA S.p.A. || P.Iva e C.F. 13433711002
Sede Legale Roma Via Perugino 4 - 00196
Sede Operativa Roma Via Virginio Orsini 19 - 00192
Tel. +39 06 3203241
www.arcadia-italia.com
Numero Verde Assistenza Clienti 800 223 775

MODULO F – Reclamo per disservizio

Gentile Cliente,
la compilazione del presente modulo di Reclamo è finalizzata a comprendere meglio le sue esigenze così da consentirci di rendere il nostro servizio più soddisfacente e vicino ai suoi bisogni.

MODALITA DI GESTIONE
Arcadia Italia S.p.A., in conformità a quanto stabilito dall'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas ai sensi della del. ARG/com 164/08 e s.m.i., si impegna a fornire una risposta motivata al suo reclamo entro 40 giorni solari e a risolvere l'irregolarità rilevata. Il reclamo da lei inviato sarà gestito dal personale specializzato che, nel caso di informazioni riguardanti anche dati tecnici, provvederà ad inoltrare la richiesta al distributore locale competente per la sua zona di riferimento al fine di ottenere una risposta esaustiva. Ove venga riscontrato il mancato rispetto delle tempistiche di risposta al reclamo da lei inoltrato, avrà diritto a ricevere un indennizzo automatico come previsto dall'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas ai sensi della del.ARG/com 164/08, pari a 20,00 € che le sarà corrisposto nel primo ciclo di fatturazione utile.

RICHIESTA PRESENTATA DA (intestatario contratto)

Cognome ..... Nome .....

Nato a (comune/provincia) ..... Data di nascita ..... Codice fiscale .....

In qualità di (rappresentante legale o negoziale) ..... della società .....

con sede legale in (indirizzo/comune/CAP/provincia) ..... Partita I.V.A. .....

Telefono e fax ..... Mobile ..... e-mail .....

Via/p.zza/strada/etc ..... Nome via/p.zza/strada/etc ..... Numero civico ..... CAP .....

Città/località ..... Prov. ..... Codice cliente .....

Identificativo del punto di fornitura di energia elettrica (P.O.D.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identificativo del punto di riconsegna di gas naturale (P.D.R.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MOTIVO DEL RECLAMO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LUOGO E DATA

NOME E COGNOME DEL SOTTOSCRITTORE

TIMBRO E/O FIRMA (LEGGIBILE)

MODALITÀ DI INOLTRO DEL RECLAMO PER DISSERVIZIO
Tale dichiarazione è esente da bollo ai sensi dell'art.37 del d.p.r. 445 e può essere trasmessa per corrispondenza all'indirizzo Arcadia Italia S.p.A – area contabilità e finanza – via Perugino 4, Roma o via fax al numero 06 32540302 o con strumenti telematici all'indirizzo servizioclienti@arcadia-italia.com (art. 38 d.p.r. 445/2000), in tali casi dovrà essere allegata copia del documento di identità del dichiarante in fronte/retro in corso di validità. L'azienda si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, d.p.r. 445/2000).