Società Abruzzese per il Servizio Idrico Integrato S.p.A.
66034 Lanciano (CH), Località Marcianese, Zona Industriale n.5
Tel. 0872-72.42.70 – Fax 0872-71.66.15 – Cod. Fisc. e P. IVA 01485710691
Numero verde 800-915522 – email: reclami.sasi@pec.it

MODULO RECLAMO SCRITTO (art 49 All. A Deliberazione AEEGSI 655/2015/R/IDR)

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome / Azienda .....

Indirizzo di fornitura .....

Comune ..... Provincia e CAP ☐☐ ☐☐☐☐☐

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice cliente .....

Tipo Richiesta

☐ Segnalazione tecnica - Servizio ☐ acquedotto ☐ fognatura ☐ depurazione

☐ Reclamo

☐ Richiesta rettifica di fatturazione

☐ Richiesta informazioni

Argomento

☐ Gestione del Credito (pagamenti, rateizzazioni, morosità, rimborsi)

☐ Bolletta (lettura, perdite, recapito, tariffe)

☐ Prestazioni (allacci, preventivi, appuntamenti ect)

☐ Altro .....

Misuratori

☐ Richiesta verifica misuratore**

☐ Verifica pressione

☐ Autolettura mc ..... data ..... matricola misuratore .....

** *Nei casi in cui a seguito della verifica il misuratore risulti correttamente funzionante, il gestore può addebitare in bolletta i costi dell'intervento*

MODALITA' RISPOSTA

Indicare come si preferisce ricevere risposta (barrare la casella corrispondente)

☐ Posta (inserire indirizzo se diverso da quello di fornitura). .....

☐ Fax (inserire numero). .....

☐ E-mail (inserire indirizzo) .....

Altri dati utili:

E' la prima volta che scrive per questo motivo? ☐ si ☐ no

Data e tipologia precedente richiesta (mail, fax, lettera, ect.) .....

Società Abruzzese per il Servizio Idrico Integrato S.p.A.
66034 Lanciano (CH), Località Marcianese, Zona Industriale n.5
Tel. 0872-72.42.70 – Fax 0872-71.66.15 – Cod. Fisc. e P. IVA 01485710691
Numero verde 800-915522 – email: reclami.sasi@pec.it

DESCRIZIONE

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

Allegati ☐ SÌ n°. . . . . ☐ NO

Dati di chi presenta la richiesta / reclamo per delega dell'utente se persona diversa dall'intestatario della fornitura.

Cognome e nome……indirizzo……

…… comune……CAP……prov……

Data richiesta . . . . . Firma . . . . . .

La ringraziamo per la sua collaborazione. L'azienda si impegna ad utilizzare quanto da Lei segnalato per migliorare la qualità del servizio.
In particolare in caso di reclamo sarà nostra cura inviarle entro 30 giorni lavorativi una risposta scritta circa l'esito degli accertamenti compiuti.
La presente richiesta può essere spedita tramite posta a S.A.S.I. S.p.A. loc. Marcianese, zona Ind.le 5 – 66034 – Lanciano oppure inviata via mail al seguente indirizzo di posta elettronica: reclami.sasi@pec.it.

INFORMATIVA PRIVACY
Il trattamento dei dati forniti è finalizzato unicamente alla gestione dei contenuti del presente modulo ed avverrà in conformità al decreto legislativo 196/2003 e con modalità consentite. Per tale ragione i predetti dati potranno essere comunicati a terzi fornitori di servizi nonché essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di incaricati del trattamento. Nel caso in cui lei non fornisca i dati o non acconsenta a trattarli non potrà darsi seguito alla gestione della sua istanza, poiché il trattamento dei predetti dati risulta essere necessario ai fini dell'operazione richiesta.

Data richiesta . . . . . Firma . . . . . .