



Milano Gas e Luce S.r.l.
Corso Saba, 20
34131 Trieste
P.IVA 07449550966

MODULO RECLAMO

FATTURAZIONE DI IMPORTI ANOMALI

Dati identificativi Cliente	
<i>(I dati del Cliente che devono essere obbligatoriamente inseriti al fine della trattazione del reclamo sono contrassegnati con l'asterisco (*))</i>	
*Nome	*Cognome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	Telefono
*Indirizzo postale/mail/PEC	Indirizzo fornitura
Servizio cui si riferisce il reclamo per fatturazione anomala	
•energia elettrica	Codice POD _____
•gas naturale	Codice PDR _____
*Codice Cliente1	
*Autolettura	*Data autolettura
*Descrizione reclamo	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Modalità inoltro reclamo	
Il presente reclamo può essere inviato al Fornitore attraverso una delle seguenti modalità: -Mail: info@milanogaseluce.it -Fax: 02-89763302 -Racc. A/R: Milano Gas e Luce S.r.l. Via Fedro 2, 20141 Milano (MI) -consegna c/o gli Uffici commerciali siti in via Fedro 2, 20141 Milano (MI)	

Luogo e data, _____

Firma del Cliente _____

¹ Tale dato è obbligatorio solo ove non disponibile il Codice POD/PDR