

**Dati Cliente:**

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cod. Cliente n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Dati per invio risposta:** **Barrare con una X nel caso in cui i dati corrispondano all'utenza altrimenti compilare la parte sottostante:**

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Descrizione reclamo :**

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il reclamo scritto potrà essere inoltrato con le seguenti modalità:**

Per posta a Metano Nord S.p.A. – Via Foro Boario n. 3 – 24121 – Bergamo

Via fax al n. 035/233663 – A mezzo posta elettronica: ufficio.reclami@metanonord.it

Nota: la richiesta verrà evasa entro 40 giorni solari dalla data di ricevimento da parte della società di vendita.

**Parte da compilare a carico della società di vendita**

COD. UNIVOCO PROG: R.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reclamo scritto ricevuta a mezzo:  posta  fax  e-mail  sportello aziendale

Ricevimento reclamo scritto (Data 1) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nominativo di chi ha ricevuto il reclamo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CHIUSURA DELL'ATTIVITÀ:** Comunicazione risposta (Data 2) \_\_\_\_\_ Protocollo \_\_\_\_\_**Standard rispettato (2-1 Max 40 gg solari):** SI NO Causa forza maggiore Causa utente Causa esercente**Motivazione del mancato rispetto:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento Sig. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_