



Spett.le WhyNot S.r.l,

Il/la sottoscritto/a _____

Vs. cliente avente codice utente N° _____

Residente in Via _____ N° _____ Comune _____

Cap _____ Prov. _____

Recapito telefonico fisso _____ mobile _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

Riguardo alla fornitura di

Luce **Gas**

INVIA UN RECLAMO RELATIVO A:

- Rettifica Fatturazione (es. conguagli, acconti, pagamenti, rimborsi, letture, etc..)
- Doppia Fatturazione
- Informazioni fornitura (es. attivazioni, cessazioni, subentri, etc..)
- Offerte (es. condizioni economiche, rinnovi dei prezzi, etc..)
- Informazioni contratto / fatture
- Altro (aggiungere motivazione)

DESCRIZIONE RECLAMO:

Luogo e data

Firma leggibile
