

**SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO:****Modulo richiesta informazioni/reclamo**

TELENERGIA srl  
via Damiano Chiesa n. 18  
15121 Alessandria  
P.IVA - C.F.: 03687610042

M. IR 1.1

Pag 1 di 1

Rev. 00 del 23/08/19

**IL SOTTOSCRITTO/A**Cognome  Nome Indirizzo  Cod. Fis /P.IVA Recapito telefonico  Mail 

In qualità di:

 Amministratore/legale rappresentante  Proprietario  Altro: Nome/Cod.cliente  Indirizzo Cod. fiscale/P.IVA  Mail **Trasmette una comunicazione di**

- 
- Richiesta informazioni
- 
- 
- Reclamo

**Da trasmettere presso l'ufficio:** Tecnico  Amministrazione  Commerciale  Altro **- Comunicando quanto segue (specificare le motivazioni della richiesta):**

---

---

---

---

---

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU 2016/679 e del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità strettamente connesse alla gestione della presente comunicazione

Data ...../...../.....

FIRMA RICHIEDENTE