Codice rintracciabilità:

_____

Società Elettrica in Morbegno

MODULO RECLAMO SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO

Il sottoscritto (Cognome, Nome o Ragione sociale) _____

Intestatario del contratto di fornitura di teleriscaldamento in:

Via _____ n° _____

nel Comune di _____

Utenza numero _____

Tipologia Fornitura (Residenziale-Industriale-Terziario)_____

RECLAMA

(descrizione reclamo)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli Artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e avuta integrale conoscenza dei dati ivi contenuti, con particolare riferimento ai diritti dell'interessato riconosciuti dagli Artt. da 13 a 23 del GDPR

La richiesta può essere presentata mediante le seguenti modalità:

- Posta ordinaria o direttamente allo sportello (Lun-Ven 8:00-13:00) presso:
  Società Elettrica in Morbegno Vicolo Scenaia, 3 – 23017 Morbegno (SO)
- Fax: 0342/614920
- mail: backoffice@sem-morbegno.it