

Modulo di Presentazione Reclamo

Il presente modulo di Reclamo può essere inoltrato in forma scritta all'indirizzo Via Aurelio Lampredi 45, int.40—57121 Livorno LI, al FAX 0586 160 00 02 oppure con posta certificata all'indirizzo PEC: enitspa@legalmail.it

Dati del Richiedente	
Il/La Sottoscritto/a (Cognome e Nome)	C.F.
In qualità di Legale Rappresentante di	Partita IVA
Recapito Postale	Via/Piazza/Viale
Località	Comune
Recapito Telefonico	Email/PEC
Fascia Oraria di Reperibilità Telefonica	Codice Cliente

Invia un reclamo in merito a:

Barrare la casella:

 Contratti

Reclami e richieste relativi alle vicende del contratto, quali il recesso, il cambio di intestazione (perfezionamento e costi di voltura e subentro), le eventuali modifiche unilaterali laddove consentite.

 Morosità e Sospensione

Reclami e richieste relativi alle procedure di morosità e all'eventuale riduzione di potenza, sospensione della fornitura e alla relativa riattivazione, interruzioni dell'alimentazione e cessazione amministrativa, nonché quelli sul Corrispettivo relativo a morosità pregresse (Cmor)

 Mercato

Reclami e richieste sulle modalità di conclusione dei nuovi contratti, reclami relativi alle tempistiche dello switching e alle condizioni economiche proposte dal venditore in sede di offerta rispetto a quelle previste in contratto ed applicate.

 Fatturazione

Reclami e richieste relativi alla correttezza dei consumi e dei corrispettivi fatturati, all'autolettura, alla periodicità di fatturazione, inclusa la fattura di chiusura, all'effettuazione di pagamenti e rimborsi

 Misura

Reclami e richieste relativi al funzionamento e alla sostituzione del misuratore (programmata o non programmata) o alla mancata effettuazione delle letture, incluso il malfunzionamento della telelettura, alle tempistiche e modalità di verifica del misuratore, alla ricostruzione dei consumi per malfunzionamento

 Connessioni, lavori e qualità tecnica

Reclami e richieste sulle tempistiche di esecuzione delle prestazioni (connessioni, attivazioni, spostamenti), sui costi indicati nei preventivi, sulla continuità del servizio e sui valori della tensione o della pressione di fornitura, nonché attinenti alla sicurezza.

 Bonus Sociale

Reclami e richieste relativi a mancate o ritardate validazione di domande da parte del distributore, tempi di erogazione, improprie cessazioni.

 Qualità Commerciale

Reclami e richieste riguardanti il funzionamento del servizio clienti, nonché la corresponsione degli indennizzi previsti dalla regolazione per le attività di vendita e di distribuzione

 Altro (descrivere tematica non riconducibile alle categorie precedenti/non competenza) _____

Relativo al servizio di Fornitura:		<input type="checkbox"/> Gas Naturale	<input type="checkbox"/> Energia Elettrica	<input type="checkbox"/> Entrambi
PDR	POD	I	T	E
Indirizzo di Fornitura	Via/Piazza/Viale	Civico	CAP	Provincia
Località	Comune			

Segnala quanto segue (descrivere dettagliatamente cosa è accaduto e il motivo del reclamo) :

Modalità di gestione

ENIT—Energia Italia S.p.A., in conformità a quanto stabilito dall'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas ai sensi della del. ARG/com 164/08 e s.m.i., si impegna a fornire una risposta motivata al suo reclamo entro 40 giorni solari e a risolvere l'irregolarità rilevata. Il reclamo da lei inviato sarà gestito dal personale specializzato che, nel caso di informazioni riguardanti anche dati tecnici, provvederà ad inoltrare la richiesta al distributore locale competente per la sua zona di riferimento al fine di ottenere una risposta esaustiva. Ove venga riscontrato il mancato rispetto delle tempistiche di risposta al reclamo da lei inoltrato, avrà diritto a ricevere un indennizzo automatico come previsto dall'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas ai sensi della del. ARG/com 164/08, pari a 20,00 € che le sarà corrisposto nel primo ciclo di fatturazione utile.

Ai fini della validità della presente richiesta si allega copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità

Tipologia Documento	<input type="checkbox"/> Carta di Identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto	<input type="checkbox"/> Permesso di Soggiorno	N° Doc.
Rilasciato in data	/	/	Scadenza in data	/	/
Rilasciato da					
LUOGO E DATA	NOME E COGNOME DEL SOTTOSCRITTORE			TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE	