

Codice utenza: \_\_\_\_\_ Cognome/Azienda: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo fornitura: \_\_\_\_\_ N° civ.: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Servizio (barrare il servizio a cui si fa riferimento):

ACQUA  FOGNATURA  DEPURAZIONE  TUTTI I SERVIZI

**RECLAMO**

Barrare l'Area relativa al reclamo

Area contratti  Area Pagamenti e rimborsi  Area Fatturazione

Area tecnica (preventivi, allacciamenti, letture, verifiche contatore)  Area Call Center

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Allegati:  No  Si Numero di allegati: \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL RECLAMO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ha intenzione di bloccare la domiciliazione bancaria della/e fattura/e contestata/e?  Sì  No

Ha intenzione di sospendere il pagamento della/e fattura/e contestata/e?  Sì  No

è la prima volta che comunica questo reclamo?  Sì  No

In caso affermativo si richiede indicare: data precedente spedizione: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzata a: \_\_\_\_\_

Modalità di trasmissione e relativi estremi: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Riservato ad ACAM Acque SpA**

Firma operatore per ricevuta: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Modalità per recapitare ad Acam Acque S.p.A. il presente modulo:**

✉ Posta: ACAM Acque SpA, Via Picco 22, 19124 La Spezia (SP) ● Fax: 0187-538046 ● Email: clienti.acqua@acamspa.com

✉ A mano presso gli sportelli commerciali di Via Picco 18, La Spezia