

DATI CLIENTE/RICHIEDENTE

Cognome Nome*

Ragione Sociale*

Indirizzo (via/num./cap/comune)*

Telefono**

E-mail

Codice Fiscale

Partita IVA

Codice Cliente

Servizio (acquedotto, fognatura , depurazione)*

In qualità di: Legale rappresentante di Delegato Erede

Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza e di suo eventuale delegato

*Dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica

** Per un successivo contatto

INDIRIZZO DI FORNITURA (se diverso da quello sopra indicato)

Via e num. civico CAP Comune

Con il presente modulo intendo:

Presentare **reclamo** Richiedere **informazioni** relativamente a:

- Contratto di fornitura Lettura/Bolletta Pagamento Prestazioni Richieste
 Rapporti con il personale dell'Azienda Altro

Nello specifico, il motivo del reclamo / la richiesta di informazioni è il seguente:

Indicare il canale preferenziale per la risposta: E-mail Posta

AUTOLETTURA

Data Cifre Matricola

Firma

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Il sottoscritto dichiara:

- Il Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Acque Veronesi S.c.a.r.l., con sede in Verona (37133), Lungadige Galtarossa 8, in persona del legale rappresentante; l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 è disponibile presso la sede di Acque Veronesi S.c.a.r.l. e scaricabile dal sito www.acqueveronesi.it nella sezione "Modulistica".**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, in relazione alla comunicazione dei miei dati personali a società terze per finalità di valutazione e monitoraggio del servizio prestato da Acque Veronesi S.c.a.r.l.

Acconsento **NON acconsento alla medesima**

LA CONSEGNA DEL PRESENTE MODULO DI RECLAMO E DEI SUOI EVENTUALI ALLEGATI POTRÀ AVVENIRE NELLE SEGUENTI FORME:

- *PRESSO TUTTI GLI SPORTELLI PRESENTI SUL TERRITORIO (indirizzi e orari sono disponibili sul sito www.acqueveronesi.it nell'area Sportelli)*
- *ATTRAVERSO IL FORMULARIO DI CONTATTO (www.acqueveronesi.it nell'area Contatti)*
- *ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC: protocollo@pec.acqueveronesi.it)*
- *A MEZZO FAX (numero 045 8677438)*
- *PER POSTA ORDINARIA (indirizzo: Lungadige Galtarossa, 8 – Verona)*

EVENTUALI ALLEGATI

- _____
- _____
- _____

LE RICHIESTE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE

*PER INFORMAZIONI O PRATICHE TELEFONICHE È ATTIVO IL NUMERO VERDE CLIENTI **800-735300 DA RETE FISSA** E IL NUMERO **045-2212999 A PAGAMENTO RETE MOBILE** (08:00-20:00 da lunedì a venerdì, 08:00-13:00 il sabato)*

Data

Firma



ATTENZIONE – SPAZIO RISERVATO AL GESTORE

INFORMAZIONI

Data ricevimento

Codice richiesta

Canale: Sportello E-mail Posta