

Anagrafica del cliente

| | | | |
|---------------------|----------------|-----------|--|
| Nome e Cognome | Codice fiscale | | |
| Indirizzo residenza | Numero civico | | |
| CAP | Comune | Provincia | |

Punto di fornitura

| | | | |
|------------|---------------|-----------|--|
| Codice POD | | | |
| Indirizzo | Numero civico | | |
| CAP | Comune | Provincia | |

Dati referente (da contattare in caso di appuntamento)

| | |
|----------------|----------|
| Nome e Cognome | Telefono |
|----------------|----------|

Reclamo

| | |
|--|--|
| Oggetto della verifica | |
| Motivo della verifica (indicare la data in cui si è verificato il problema) | |

Con la presente si richiede la verifica del corretto funzionamento del contatore. La pratica sarà eseguita alla prima data utile successiva alla data di inizio fornitura con ForGreen.

Si prega di inviare il presente modulo unitamente al documento di identità dell'intestatario del contratto tramite e-mail all'indirizzo clienti@forgreen.it oppure via fax al numero 045 8762601.

 Data e luogo

 Firma