



MODULO RECLAMI

Da rendere compilato al servizio clienti via fax: **39 (041) 545 62 62** o e-mail: info@atonudine.it,

Posta: **Viale Ancona, 5 – 30172 MESTRE.**

Ragione sociale/Nome Cognome _____

Indirizzo _____ n. _____ int. _____

località _____ tel _____ fax _____ email _____

Indirizzo della fornitura _____

Codice cliente _____

OGGETTO DEL RECLAMO

- contratto, bolletta
- pagamenti, rimborsi
- comunicazione, informazione
- lettura contatore, misurazione
- guasti, interruzione del servizio
- altro

DESCRIZIONE

Data in cui si è verificato il problema _____/_____/_____

Numero di volte in cui si è verificato il problema _____

- si allegano i seguenti documenti _____

■ **ATON per il progetto Srl**
Reg. Impr. UD – C.F./P.IVA 02604710307
R.E.A. UD - 273875
Cap. Soc. € 500.000 i.v.

■ **Sede legale :**
Piazzale S. Maria della
Misericordia, 15 – 33100 UDINE

■ **Sede Amministrativa :**
Viale Ancona, 5 – 30172 MESTRE
Tel. : +39 (041) 545 62 00
Fax : +39 (041) 545 62 62



Segnalo che ho già contattato il servizio clienti per questo problema ma:

- La risposta non è stata chiara
- Il problema non è stato risolto
- Il problema si è ripresentato
- Altro: _____

Firma _____

Grazie per la sua collaborazione l'azienda si impegna ad utilizzare quanto da Lei segnalato per migliorare la qualità del servizio. Sarà nostra cura inviarLe una risposta scritta circa l'esito degli accertamenti entro 20 giorni dal ricevimento del presente modulo.

Gentile cliente, l'utilizzo dei Suoi dati è necessario al fine di una corretta e puntuale gestione della Sua richiesta. I Suoi dati, pertanto, saranno resi noti al personale incaricato di gestire la richiesta medesima, il quale può appartenere a società terze che agiscono in qualità di Responsabili del trattamento. Titolare del trattamento è la Aton per il progetto S.r.l. – Piazzale Santa Maria della Misericordia, 15 – 33100 Udine. Le indichiamo che l'informativa completa è disponibile sul sito www.atonudine.it

Data ____/____/____

Firma _____

A cura dell'Operatore

Operatore che ha preso in carico il reclamo _____

Data di ricevimento ____/____/____

Data di inoltro della risposta ____/____/____

Data di soluzione della problematica ____/____/____

■ **ATON per il progetto Srl**
Reg. Impr. UD – C.F./P.IVA 02604710307
R.E.A. UD - 273875
Cap. Soc. € 500.000 i.v.

■ **Sede legale :**
Piazzale S. Maria della
Misericordia, 15 – 33100 UDINE

■ **Sede Amministrativa :**
Viale Ancona, 5 – 30172 MESTRE
Tel. : +39 (041) 545 62 00
Fax : +39 (041) 545 62 62