



MODULO RECLAMO / OSSERVAZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale/ Partita Iva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e residente in via _____ n° _____ Comune _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

In riferimento al codice cliente/contratto _____

fornitura idrica in via _____ n° _____ Comune _____

ha riscontrato la seguente problematica su:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> preventivazione/esecuzione di nuova utenza idrica | <input type="checkbox"/> errata lettura fatturata |
| <input type="checkbox"/> attivazione/cessazione della fornitura idrica | <input type="checkbox"/> ritardo nel ricevimento della fattura |
| <input type="checkbox"/> rilascio dell'autorizzazione all'allacciamento alla fognatura | <input type="checkbox"/> ritardo nella rettifica di fatturazione |
| <input type="checkbox"/> ritardo nella risposta alle richieste effettuate/reclamo | <input type="checkbox"/> ritardo nella prestazione di un servizio |
| <input type="checkbox"/> tempi di attesa agli sportelli/contatto telefonico | <input type="checkbox"/> qualità dell'acqua erogata |
| <input type="checkbox"/> accesso agli sportelli/contatto telefonico | <input type="checkbox"/> mancato preavviso per sospensioni programmate |
| <input type="checkbox"/> cortesia e disponibilità del personale | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Descrizione della contestazione: _____

Si richiede il rimborso forfetario per mancato rispetto delle tempistiche previste, così come garantito dalla Carta del Servizio Idrico:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> tempo di preventivazione | <input type="checkbox"/> tempo per la cessazione della fornitura |
| <input type="checkbox"/> tempo di esecuzione dell'allacciamento idrico | <input type="checkbox"/> tempo per il rilascio dell'autorizzazione all'allacciamento alla fognatura |
| <input type="checkbox"/> tempo per l'attivazione della fornitura | <input type="checkbox"/> tempo di risposta ai reclami |
| <input type="checkbox"/> tempo per la riattivazione della fornitura | |

Allegati: _____

Il dichiarante presta il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/03, al trattamento dei dati riportati.

Udine, li _____

In fede.

L'Addetto CAFC ricevente _____

Il Dichiarante _____

