 <p>ACOSSET S.p.A. L'acqua è la nostra storia dal 1911.</p>	PROCESSI RELATIVI AL CLIENTE	Mod. RE01
		Rev. 01 del 07/06/2022
	<b>MODULO PER RECLAMI</b>	Pag. 1 a 2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

e-mail/pec \_\_\_\_\_

indirizzo di spedizione comunicazioni Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

indirizzo di fornitura Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_


Titolare del contratto n° \_\_\_\_\_

**RECLAMA E CHIEDE**

**(indicare con una X uno dei reclami sotto indicati)**

	la verifica del regolare funzionamento del contatore, (se il contatore risulterà funzionante verranno addebitati euro 50,84 IVA inclusa nella prima bolletta utile)
	la verifica della presenza del Servizio di Fognatura e Depurazione
	La verifica del livello di pressione
	La verifica della lettura indicata sulla fattura n° _____ del _____ (se la lettura risulterà corretta verranno addebitati Euro 25,41 IVA inclusa nella prima bolletta utile)
	La verifica della fattura n° _____ del _____ motivo:
	La verifica del rispetto del livello di servizio presente nella carta dei servizi in merito alla richiesta/reclamo n° _____ del _____ o e-mail/comunicazione del _____ motivo:

Norma di rif. UNI EN ISO 9001: 2015

	PROCESSI RELATIVI AL CLIENTE	Mod. RE01
		<b>Rev. 01 del 07/06/2022</b>
	<b>MODULO PER RECLAMI</b>	Pag. 2 a 2

	Il rimborso di un pagamento non dovuto sulla fattura/nota credito/rateale _____ del _____ motivo:
	La verifica della mancanza del servizio idrico presso l'immobile servito dal contratto
	La verifica del malfunzionamento del contatore che comporti la mancanza d'acqua

Si allega documentazione \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Note Utente:**

**Modalità di invio:** Il presente reclamo potrà essere inviato allegando almeno la scansione/copia di un documento di identità in corso di validità del titolare del contratto via mail a: [acoset@acoset.com](mailto:acoset@acoset.com), o via pec a: [acoset@pec.it](mailto:acoset@pec.it) o via fax al: +39 095 356032

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

(Firma per esteso e leggibile)

Norma di rif. UNI EN ISO 9001: 2015