

Spettabile
Visitel S.r.l.
Piazza Veronesi, 7
46019 Viadana -Mn-

Modulo reclami

Il sottoscritto* _____
abitante in* _____
comune di* _____ CAP* _____ Prov.* _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____
fascia oraria di disponibilità al contatto telefonico _____
N. codice cliente*(indicato in bolletta) _____
N. codice fiscale/ P.Iva* _____
Intestatario utenza * _____

* La compilazione di questi campi è obbligatoria

con riferimento al servizio fornito nel Comune di _____

Invia un reclamo relativo a: (barrare la casella con la voce di interesse)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rapporti con il personale Visitel | <input type="checkbox"/> Guasti, interruzioni del Gas, variazione di pressione |
| <input type="checkbox"/> Fatturazione (es. pagamenti, rimborsi, conguagli, etc..) | <input type="checkbox"/> Contratto (es. attivazioni,cessazioni, etc..) |
| <input type="checkbox"/> Offerte (es. condizioni economiche, rinnovi dei prezzi, etc..) | <input type="checkbox"/> Lavori/ interventi tecnici richiesti (es. preventivi, tempi di esecuzione lavori) |
| <input type="checkbox"/> Altro (descrivere di seguito) _____ | <input type="checkbox"/> Contatore |

Segnala quanto segue (descrive cosa è accaduto e il motivo del reclamo)

Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs. 196/2003

Gentile Cliente,

la compilazione del presente modulo è finalizzata a comprendere meglio le sue esigenze così da consentirci di rendere più soddisfacente la qualità del nostro servizio. In particolare, la informiamo che i suoi dati personali forniti facoltativamente a Visitel S.r.l. saranno trattati da Visitel anche elettronicamente nel rispetto della vigente normativa esclusivamente per le predette finalità e, sempre per tali finalità, potranno essere comunicati a società del Gruppo, nonché essere trattati dai dipendenti preposti alla gestione del modulo stesso, in qualità di Incaricati del trattamento. Lei ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/03 ed in particolare ha il diritto, in ogni momento, di chiedere la modifica o cancellazione dei dati personali che ci ha fornito con il presente modulo, nonché opporsi al loro trattamento.

Firma _____