

Spett. Comune di _____

Via _____

PEC _____

E-MAIL _____

OGGETTO: Reclamo ai sensi dell'articolo 17 del TQRIF (Delibera ARERA 15/2022)

Il/la sottoscritto/a - Codice Utente _____ (reperibile sul documento di pagamento)

cognome _____ nome_____ CF _____

Residente in _____ provincia _____
Via _____, n. _____ CAP _____

Posta Elettronica

PEC _____

Con riferimento al (indicare il servizio interessato dal reclamo).

Rileva quanto segue:

Data _____

Firmato
