SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASPORTO

MODULO DI RECLAMO

Deliberazione ARERA n. 444 del 31.10.2019

*COGNOME _____ NOME _____

*dell'utente iscritto ai tributi comunali

VIA/PIAZZA. _____ N. _____ C.A.P. _____

LOCALITÀ _____ COMUNE _____

TEL./CEL. _____E-MAIL _____

Reclamo SEGNALATO

(Descrivere i fatti, i luoghi e i tempi oggetto di segnalazione e reclamo, eventuali richieste, suggerimenti o altro)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

LUOGO E DATA, _____

IL DENUNCIANTE

_____

Modalità di invio

Il presente modello, firmato e compilato in ogni sua parte, pena il mancato accoglimento della richiesta, può essere presentato, alternativamente:

- preferibilmente, a mezzo posta elettronica all'indirizzo: gesenu@gesenu.it, allegando allo stesso copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità del dichiarante medesimo;
- a mezzo posta A/R all'indirizzo: Gesenu spa – Via della Molinella, 7 – 06125 Ponte Rio Pg;
- a mezzo fax 075.5899732;
- a mezzo PEC all'indirizzo gesenu@legalmail.it