



Spett.le
Convergenze Spa
Servizio Clienti
Via Seliano,2 - Cap 84047
Capaccio Paestum (SA)

MODULO

Reclamo **Richiesta Informazioni**

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

E-mail _____

Tel. _____ N° cellulare _____

Per la fornitura di gas naturale energia elettrica

Codice Cliente _____

Relativamente al sito in fornitura

Indirizzo di fornitura: _____

Codice POD/ Codice PDR _____

Motivazione del reclamo

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 della legge n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Da restituire debitamente compilato in ogni sua parte a Convergenze Spa :

Posta ordinaria – Via Seliano, 2 Cap 84047 – Capaccio Paestum (SA)

Posta elettronica – energia@convergenze.it

Fax – 08281962100

Data, _____

In Fede
