

RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

Servizio idrico integrato

Gentile Cliente,

ricordiamo che il nostro Servizio Clienti, contattabile al numero verde riportato in bolletta, è a disposizione per fornire chiarimenti ed individuare la migliore soluzione ad ogni richiesta. Per segnalare eventuali disservizi riguardanti la fornitura di acqua, fognatura e/o depurazione, che non è stato possibile risolvere tramite i nostri canali di contatto, può compilare il presente modulo inserendo negli appositi spazi i dati richiesti; potremo così individuare e valutare le motivazioni del disagio e rispondere più rapidamente.

Il sottoscritto (Nome Cognome):

Nato/a a:

il: / /

Codice fiscale:

Cellulare (obbligatorio):

E-Mail:

In qualità di:

Intestatario dell'utenza

Rappresentante legale della società

Amministratore del condominio

Altro

LA RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE RIGUARDA

Dati relativi alla fornitura:

Codice servizio:

Codice PDF (Punto di fornitura):

Via:

Nr.:

Cap:

Comune:

Prov.:

MATRICOLA DEL CONTATORE:

LETTURA DEL CONTATORE:

DATA LETTURA:

/ /

Tipo di servizio: (selezionare il tipo di servizio e compilare tutti i campi riportati)

Servizio idrico integrato

Solo servizio idrico

Solo fognatura

Solo depurazione

INDICARE LA/LE FATTURA/E DI CUI SI RICHIEDE RETTIFICA

Numero fattura	Data emissione	Data scadenza	Importo	Fattura domiciliata		Fattura pagata	
				si	no	si	no
	/ /	/ /		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	/ /	/ /		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	/ /	/ /		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	/ /	/ /		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Segnalare nello spazio sottostante la motivazione della richiesta di rettifica di fatturazione:

MODALITÀ TRAMITE LA QUALE SI DESIDERA RICEVERE LA RISPOSTA Posta elettronica

E-Mail/PEC:

 Posta ordinaria

Presso:

Via:

Nr.:

Comune:

Cap:

Prov.:

Luogo e Data:

/ /

Firma leggibile:

ALLEGATI

- Copia di un documento d'identità in corso di validità (obbligatorio)

RESTITUZIONE

Il modulo, compilato in ogni sua parte, datato e firmato, può essere inoltrato utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite posta ordinaria a:
 - ASM Vercelli S.p.a - Corso Palestro 130, 13100, Vercelli
- consegnandolo agli sportelli territoriali (l'ubicazione è reperibile sul sito internet www.asmvercelli.it oppure in fattura)

NOTA INFORMATIVA SULLA GESTIONE DELLA PRATICA

- ASM Vercelli gestirà la pratica secondo i tempi e le modalità stabilite dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente (ARERA), con delibera del 23.12.2015 n. 655/15/R/idr e ss.mm.ii., consultabile sul sito internet www.arera.it, avente ad oggetto: "Regolazione della qualità contrattuale del servizio idrico integrato ovvero di ciascuno dei singoli servizi che lo compongono".

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto stabilito dagli artt. 13-14 del Reg. 2016/679 ("GDPR"), i Suoi dati personali forniti ad ASM Vercelli (nella sua qualità di Titolare del trattamento) secondo quanto richiesto dal presente modulo, sono acquisiti per i fini di cui sopra. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ottenimento della prestazione richiesta. In relazione al trattamento dei dati, è Sua facoltà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del GDPR. Per l'esercizio dei Suoi diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a privacy.asmvercelli@gruppoiren.it