

Codice rintracciabilità richiesta _____
Codice prestazione _____

RECLAMO

Con la presente Richiesta il Richiedente, come di seguito identificato, richiede a Bio Energia Fiemme S.p.a. (il "Fornitore") di dare risposta motivata al seguente reclamo.

Da inviare a Bioenergia Fiemme S.p.a. attraverso una delle seguenti modalità:

- Mail: info@bioenergiafiemme.it
- Fax: 0462-239609
- consegna c/o gli Uffici commerciali siti in Via Pillocco, 4 – 38033 Cavalese

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____	Nome _____	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della fornitura	<input type="checkbox"/> Amministratore del Condominio
	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
Titolare della fornitura	<input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Condominio
	<input type="checkbox"/> Società	
Indirizzo/Sede legale _____	Comune _____	CAP _____
Indirizzo di fornitura ¹ _____	Comune _____	CAP _____
Telefono _____	Mail/PEC _____	
Numero contratto _____	Codice Atz _____	

2. RECLAMO

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
--------------------	-------------------------

¹ Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.