AcegasApsAmga

MOD A15/22 17.1 V1

AMBIENTE
MODULO PER RECLAMI, RICHIESTE INFORMAZIONI, SEGNALAZIONI

TIPO DI RICHIESTA

Contrassegnare il tipo di richiesta che si intende effettuare

☐ Segnalazione disservizio ☐ Reclamo ☐ Richiesta informazioni

SERVIZIO

Contrassegnare il servizio

☐ Raccolta e trasporto rifiuti ☐ Spazzamento o lavaggio strade ☐ Altro

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Nome e Cognome o Ragione Sociale _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Partita Iva** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Recapito postale _____ **Località/Comune** _____

Località di Residenza o Sede _____

E-mail _____ **Telefono** _____

Codice Utente |_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(Il Codice Utente si trova sulle bollette alla voce Codice Cliente o Contribuente)*

Codice Utenza |_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(Il Codice Utenza si trova sulle bollette alla voce Codice Contratto o Posizione soggetta al tributo)*

Indirizzo Utenza *(se diverso dal Recapito Postale)* _____

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA

Segue sul retro

AcegasApsAmga

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA *(Segue)*

ALLEGATI

☐ NO ☐ SI *(descrivere quali)* .....

.....

.....

Il richiedente ha preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR")relativa al trattamento dei suoi dati personali nell'ambito del Servizio Ambiente. I dati saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, per la corretta gestione della presente richiesta. La versione sempre aggiornata di tale informativa privacy è disponibile e liberamente consultabile sul sito internet www.acegasapsamga.it/azienda/trasparenza/protezione-dei-dati-personali.

Data richiesta __/__/____ Firma

MODALITÀ DI INOLTRO DELLA RICHIESTA

La presente richiesta può essere spedita tramite posta o inviata via mail o Fax ai seguenti indirizzi:

AcegasApsAmga S.p.A. Sede legale: Via del Teatro 5 - 34121 Trieste
info.ts@acegasapsamga.it
info.pd@acegasapsamga.it
fax 040.7793427