Verifica del contatore - Persone fisiche

Anagrafica del cliente

Nome e Cognome			Codice fiscale		
Indirizzo residenza				Numero civico	
CAP		Comune		Provincia	

Punto di fornitura

Codice POD					
Indirizzo				Numero civico	
CAP		Comune		Provincia	

Dati referente (da contattare in caso di appuntamento)

Nome e Cognome		Telefono	

Reclamo

Oggetto della verifica	
Motivo della verifica (indicare la data in cui si è verificato il problema)	

Con la presente si richiede la verifica del corretto funzionamento del contatore. La pratica sarà eseguita alla prima data utile successiva alla data di inizio fornitura con ForGreen.
Si prega di inviare il presente modulo unitamente al documento di identità dell'intestatario del contratto tramite e-mail all'indirizzo clienti@forgreen.it oppure via fax al numero 045 8762601.

Data e luogo

Firma

Modulo EEVCPF – Verifica contatore - 20180823