



Reti Gas

# MODULO PER LA RICHIESTA DI INFORMAZIONI E RECLAMI SCRITTI

Mod. RECL-SCR-WEB

Rev. 02 - 05/2020

AP Reti Gas S.p.A. Via Verizzo, 1030 31053 Pieve di Soligo (TV) Tel. 0438 980098 - fax. 0438 964782 - e-mail: info@apretigas.it

Spett. le  
**AP Reti Gas S.p.A.**  
Via Verizzo, 1030  
31053 – Pieve di Soligo (TV)  
Fax 0438 964782  
E-mail [info@apretigas.it](mailto:info@apretigas.it)

Cognome / Rag. Sociale	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice PDR	<input type="text"/>		
Indirizzo Fornitura	<input type="text"/>		
Indirizzo recapito	Comune	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	Via/Piazza	<input type="text"/>
		Civico	<input type="text"/>
Recapiti	Telefono	<input type="text"/>	E-mail
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipologia Richiesta:  **Reclamo**  **Richiesta informazioni**

## Oggetto sintetico della Segnalazione

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PREVENTIVAZIONI LAVORI                     | <input type="checkbox"/> VERIFICA DELLA PRESSIONE           |
| <input type="checkbox"/> ESECUZIONE LAVORI                          | <input type="checkbox"/> LETTURA DEL GRUPPO DI MISURA       |
| <input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA                | <input type="checkbox"/> FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA |
| <input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA             | <input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE DEL MISURATORE        |
| <input type="checkbox"/> RISPETTO DEGLI APPUNTAMENTI CONCORDATI     | <input type="checkbox"/> BONUS GAS                          |
| <input type="checkbox"/> PREAVVISO / DURATA SOSPENSIONI PROGRAMMATE | <input type="checkbox"/> SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO      |
| <input type="checkbox"/> VERIFICA DEL MISURATORE                    | <input type="checkbox"/> ALTRO                              |

## Descrizione del fatto oggetto del Reclamo o della Richiesta di informazioni


In attesa di un riscontro nei tempi definiti dalle disposizioni dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati personali rilasciata ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e disponibile al link [www.apretigas.it/privacy-policy](http://www.apretigas.it/privacy-policy). In conseguenza, preso atto di quanto riportato al paragrafo 1, lett. c) dell'Informativa medesima, presto il consenso al Trattamento dei miei Dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente modulo.

Firma Richiedente

Data

**Standard definito per la risposta:** 30 giorni solari fra la data di ricevimento della richiesta e la data di risposta dell'esercente

**Reclamo scritto:** è ogni comunicazione scritta fatta pervenire all'impresa distributrice, anche per via telematica, con la quale il richiedente esprime lamentele circa la non coerenza del servizio di distribuzione del gas naturale ottenuto con uno o più requisiti definiti da leggi o provvedimenti amministrativi, dal regolamento di servizio, ovvero circa ogni altro aspetto relativo ai rapporti tra l'impresa distributrice ed il richiedente

**Richiesta di informazioni scritta:** è ogni comunicazione scritta, fatta pervenire all'impresa distributrice, anche per via telematica, con la quale il richiedente formula una richiesta di informazioni in merito al servizio di distribuzione del gas naturale non collegabile ad un disservizio percepito