

# MODULO RICHIESTA SUPPORTO PER DOPPIA FATTURAZIONE

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

## DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

E-mail

## DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE RICHIENDE SUPPORTO

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

Servizio

Elettrico

Gas

Elettrico e Gas

Contratto  
di fornitura

Mercato  
libero

Mercato  
tutelato

Salvaguardia  
(solo elettrico)

FUI  
(solo gas)

Default  
(solo gas)

Servizio a Tutele  
Graduali  
(solo elettrico)

Info non  
disponibile

Nome attuale esercente

POD (per energia elettrica)

PDR (per gas)

Indirizzo di fornitura

Città

Prov.

CAP

# DETTAGLI RICHIESTA

Nuova pratica

Pratica già presentata con numero di riferimento SPCEN

## Oggetto richiesta e ulteriori informazioni

Annullamento fattura esercente non legittimato

Si conferma l'avvenuto invio del reclamo scritto all'esercente

Data invio reclamo scritto  
all'esercente (gg-mm-aa) - - -

Ha ricevuto risposta al reclamo scritto? SI NO

## ATTENZIONE

Per poter procedere con l'invio della presente richiesta, è **OBBLIGATORIO** aver precedentemente inviato un reclamo scritto per Doppia fatturazione agli esercenti coinvolti e:

- aver atteso, almeno, 30 giorni solari dalla data di invio, senza che sia pervenuta una risposta scritta
  - o, in alternativa,
- aver atteso 20 giorni senza ottenere la rettifica della fattura erroneamente emessa nel caso in cui il reclamo sia stato indirizzato all'esercente non legittimato fatturare.

**Descrizione dei fatti** (il motivo per cui si richiede supporto e qualunque altro elemento utile alla comprensione delle vicende)

Luogo e data

Firma del cliente

## ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Reclamo già inviato all'esercente

N. 2 - Copia completa delle bollette inviate da entrambi i fornitori, per lo stesso periodo di riferimento

N. 3 - **Delega:** obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

## ALTRI ALLEGATI (se disponibili)

N. 4 - Risposta eventualmente ricevuta dall'esercente

N. 5 - Altri documenti utili

### DELEGA

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto /a

### DELEGA

#### DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

E-mail

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

I dati riportati nel presente Modulo attraverso cui viene presentata una richiesta allo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente saranno utilizzati ai fini delle attività istituzionali per le quali sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo, nel rispetto della normativa vigente. I dati forniti verranno inoltre utilizzati al fine di verificare la qualità e l'efficienza del servizio fornito dallo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e dalla Società Acquirente Unico S.p.A. o da loro responsabili o incaricati per finalità inerenti alle proprie attività istituzionali, in particolare con riguardo alle previsioni della deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 383/2016/E/com e s.m.i.