

**MODULO UNICO PER RECLAMI
RIMBORSI, SEGNALAZIONI
(da compilare nelle parti di interesse)**

Spett.le **GARDA UNO SPA**
VIA ITALO BARBIERI 20
25080 PADENGHE S/G (BS)
0309995420
gardauno@gardauno.it

e p.c.

Spett.le Consorzio Autorità d'Ambito
Provincia di Brescia
Via Cefalonia, 74
25124 Brescia

Io sottoscritto/a

nome _____ cognome _____ indirizzo _____
_____ telefono: _____

PARTE PRIMA: RECLAMI

Desidero presentare il/i seguente/i reclamo/i (*barrare la/le casella/e corrispondente/i, sono possibili più opzioni*)

| | | |
|---|-----------------------|---|
| A | <input type="radio"/> | Tempo di preventivazione |
| B | <input type="radio"/> | Tempo di esecuzione dell'allacciamento di una nuova utenza idrica |
| C | <input type="radio"/> | Tempo per l'attivazione e riattivazione della fornitura idrica |
| D | <input type="radio"/> | Tempo per la cessazione della fornitura |
| E | <input type="radio"/> | Allaccio alla pubblica fognatura |
| F | <input type="radio"/> | Allaccio contestuale alla rete idrica ed alla pubblica fognatura |
| G | <input type="radio"/> | Altro reclamo: |
| H | <input type="radio"/> | Note al reclamo: |

| | | |
|---------|--|-----------------|
| Protoc. | 1 <i>Spazio riservato all'ufficio</i> | Codice Servizio |
| | | |

Chiedo che la risposta sia inviata al seguente indirizzo (barrare l'opzione scelta e scrivere numero/indirizzi):

via fax al seguente numero: _____

via e-mail al seguente indirizzo: _____

con lettera al seguente indirizzo: _____

Si allega in fotocopia la seguente documentazione: -

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

PARTE SECONDA: RIMBORSI

(Per i reclami della Parte Prima lettere A,B,C,D,E e F è previsto un rimborso automatico. Barrare la modalità di pagamento prescelta)

Per il rimborso scelgo la seguente modalità di pagamento:

assegno circolare inviato al cliente (dall'importo sono trattenute le spese per raccomandata) al seguente indirizzo:

bonifico bancario: Banca (nome e sede):

IBAN_____

Beneficiario_____

bonifico postale:

posta (sede)_____

CAB _____ ABI _____ CIN _____ C/C n. _____

NOTE:

PARTE TERZA SEGNALAZIONI

Desidero presentare la seguente segnalazione:

Data _____

Firma _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Attenzione anche se si compila anche solo una parte del modulo, è necessario firmare per il consenso al trattamento dei dati; altrimenti la richiesta non può essere evasa.