

# PREALPI GAS S.r.l.

## RECLAMO / RICHIESTA INFORMAZIONI

Data .....

Fax: 0331-320682

Spett.le  
PREALPI GAS S.r.l.  
Via Marco Polo, 12  
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

### Mittente

.....  
(nome e cognome)  
.....  
(via, numero civico)  
.....  
(C.A.P., Comune)  
.....  
(telefono / fax)  
.....  
(e-mail)

### Nominativo cliente finale e indirizzo fornitura (indicare solo se differente dal mittente)

.....  
(nome e cognome)  
.....  
(via, numero civico)  
.....  
(C.A.P., Comune)

Desidero inoltrare un reclamo/una richiesta di informazioni circa il servizio di distribuzione gas per:

- Rete di Busto Arsizio
- Rete di Gallarate

Il reclamo/la richiesta di informazioni è relativo al seguente argomento:

- Ritardi nell'esecuzione della prestazione richiesta
- Non corretta esecuzione della prestazione richiesta
- Rapporti con il personale dell'azienda
- Altro

Precisamente, il motivo del reclamo/richiesta di informazioni riguarda:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(FIRMA DEL MITTENTE) \_\_\_\_\_