

Modulo di Richiesta di Informazioni/Reclamo/Richiesta risarcimento danni

Compilare, firmare e inviare ad uno dei seguenti canali

- **Casella Postale 5555 – 85100 Potenza**
- **Fax 800046674**
- **PEC e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it**

Contrassegnare con una X la tipologia di richiesta per la quale ci sta scrivendo

- Informazioni**
- Reclamo**
- Richiesta risarcimento danni**

Nome (*)

Cognome (*)

Ragione sociale (in caso di soggetto giuridico) (*)

Codice Fiscale o P.IVA (in caso di soggetto giuridico) (*)

POD (identificativo della propria fornitura elettrica rintracciabile in bolletta. Inizia con IT001E) (*)

Recapito telefonico (*)

e-mail (*)

Descrizione problematica/Oggetto della richiesta (*)

(*CAMPO OBBLIGATORIO)

Data ___ / ___ / _____

Firma cliente _____