

Richiesta di rettifica fatturazione

A CURA DEL CLIENTE	CODICE CLIENTE	CODICE CONTRATTO	CODICE SERVIZIO	TIPOLOGIA
--------------------	----------------	------------------	-----------------	-----------

INDIRIZZO PUNTO DI FORNITURA

comune _____ via e numero civico _____

DATI DEL RICHIEDENTE - Compilare solo una delle due colonne

PERSONA FISICA	PERSONA GIURIDICA
_____ cognome e nome _____	_____ ragione sociale _____
_____ codice fiscale _____	_____ codice fiscale _____
_____ nato a _____ il _____ / _____ / _____	_____ partita iva _____
_____ comune di residenza _____ prov. _____ cap _____	_____ rappresentante legale (cognome e nome) _____
_____ indirizzo di residenza (via e numero civico) _____	_____ sede legale (comune) _____ prov. _____ cap _____
	_____ sede legale (via e numero civico) _____

RECAPITO COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

_____ indirizzo (via e numero civico) _____ presso (nominativo differente dall'intestatario) _____ cellulare _____
_____ comune _____ provincia _____ cap _____ telefono fisso _____
_____ email _____ indirizzo PEC per comunicazioni amministrative _____

FATTURA/E DA RETTIFICARE

La richiesta di rettifica di fatturazione riguarda

- FATTURA N. _____ del _____
- FATTURA N. _____ del _____
- FATTURA N. _____ del _____

A CURA DEL CLIENTE	CODICE CLIENTE	CODICE CONTRATTO	CODICE SERVIZIO	TIPOLOGIA

MOTIVO DELLA RICHIESTA

EVENTUALI ALLEGATI

SI NO

TRASMISSIONE

Il modulo può essere recapitato nelle seguenti modalità:

POSTA ELETTRONICA assistenza.clienti@alfavarese.it assistenza.clienti@pec.alfavarese.it	POSTA ORDINARIA Ufficio Servizio Clienti Via Bottini 5 - 21013 Gallarate	SPORTELLO Via Bottini 5 Gallarate LUN-VEN 8.30 - 16.30 SAB 8.30 - 12.30	FAX 0331/226707
------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

La Carta del servizio Idrico integrato prevede che la risposta alla richiesta di rettifica di fatturazione avvenga **entro 30 giorni lavorativi dalla data di presentazione**. Si informa che, a seguito di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo da parte di Alfa SRL, è esperibile gratuitamente la procedura di conciliazione presso il Servizio Conciliazione istituito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente. Per maggiori informazioni www.sportelloperilconsumatore.it - Servizio Conciliazione.

INFORMATIVA PRIVACY

La informiamo ai sensi del Codice della Privacy e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) che il nostro Servizio Clienti può richiedere i Suoi dati personali per evadere Sue richieste riguardanti il contratto sottoscritto oppure per acquisire informazioni rispetto alle nostre offerte commerciali e servizi. Titolare del trattamento dei dati personali è: **ALFA S.r.l.**, nella persona del Legale Rappresentante. Il Responsabile della Protezione dei dati personali è il DPO. In relazione ai dati personali conferiti, può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss GDPR accedendo all'area "Privacy" del nostro sito www.alfavarese.it oppure facendo esplicita richiesta al Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali potrà comportare la mancata o parziale esecuzione della richiesta presentata.



luogo

data

Firma _____

(obbligatoria)

