

**OGGETTO: FATTURAZIONE ANOMALA - UTENZA DOMESTICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

intestatario/a del punto di fornitura di gas naturale sito in (indicare via, CAP, comune e provincia)

\_\_\_\_\_

punto di prelievo (PDR) \_\_\_\_\_

**RICHIESTE INFORMAZIONI**  
in relazione a:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Doppia fatturazione               | <input type="radio"/> Autolettura            |
| <input type="radio"/> Ricalcoli                         | <input type="radio"/> Consumi stimati errati |
| <input type="radio"/> Periodicità e fattura di chiusura | <input type="radio"/> Pagamenti e rimborsi   |
| <input type="radio"/> Importi per consumi > 2 anni      | <input type="radio"/> Altro                  |

Fattura/e oggetto del reclamo \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DEL RECLAMO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONTATTI**

Nominativo (se diverso da intestatario del punto) \_\_\_\_\_

N° telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail PEC \_\_\_\_\_

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a [servizioclienti@butangas.it](mailto:servizioclienti@butangas.it)
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo \_\_\_\_\_ , Data

Firma

#### NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei PDR in fornitura.

Allegati richiesti:

1. Copia Documento d'Identità del richiedente
2. Copia Codice Fiscale del richiedente