

A.P.M. S.p.A. Azienda Pluriservizi Macerata	Modello	M_CG-AMM_01_01
	Modulo reclamo	Rev. 6
		Pagina 1 di 2

DATA DEL RECLAMO / /

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Nome e Cognome:

Via Località: Prov. C.a.p.

telefono e-mail:

In qualità di: Intestatario dell'utenza Legale Rappresentante della Società Amministratore di Condominio
 Altro (specificare)

Codice Utente: / / **Intestazione**

Servizio oggetto del reclamo:

Servizio idrico Servizio Fognatura Servizio Depurazione

Indirizzo fornitura.....

ComuneCap..... Provincia

Autolettura contatore

Richiesta verifica contatore sul posto con contatore campione (1).....

(1) La richiesta della verifica del contatore sul posto con contatore campione comporta l'eventuale pagamento di € 82,20 qualora si verifichi che il contatore funzioni correttamente, secondo quanto previsto dal Regolamento del servizio idrico integrato – A.T.O. 3 Marche centro – Macerata , il quale prevede l'addebito qualora la verifica comprovi l'affidabilità dell'apparecchio entro i limiti di tolleranza del +/- 5% in corrispondenza della portata nominale.

Altri Servizi

Affissioni Lampade votive Farmacie Trasporti Parcheggi

Descrizione del Reclamo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Elenco Allegati:

1) 3)

2) 4)

Firma Utente:

Reclamo consegnato per il trattamento a _____

In Data:

Firma:

Il Modello di Reclamo, debitamente compilato e firmato con allegato copia del documento di identità, potrà essere consegnato presso lo sportello clienti o spedito al gestore **APM SPA** viale Don Bosco n. 34, 62100 Macerata, o tramite **e-mail** all'indirizzo info@apmgroup.it, o **½ fax** al numero 0733/2935213 o **PEC**: apmgroup@pec.apmgroup.it.