



Casella Postale 395
20123 Milano
Numero Verde 800 190 570
Da cellulare o dall'estero 02 66710922
Fax +39 02 21071000
clienti@evolvere.com
www.evolvere.com

MODULO RECLAMI FATTURAZIONE IMPORTI ANOMALI
da compilare ed inviare ad uno dei seguenti canali
Email: clienti@evolvere.io - Fax: +39 02 21071000 –
Posta: Casella Postale 395 20123 Milano Centro

Cognome e nome del Cliente/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Indirizzo della fornitura _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Servizio a cui si riferisce il reclamo (elettrico, gas, entrambi) _____

Codice POD (è indicato nella sezione "DATI FORNITURA" in bolletta) _____

Codice Cliente (è indicato in alto sulla bolletta) _____

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

Evolvere SpA Società Benefit
Sede Legale in Milano, via Gustavo Fara, 35
Capitale Sociale 1.130.000 i.v. euro
Registro Imprese 07030580968
Codice Fiscale e Partita IVA 07030580968
R.E.A. MI - 1930612

Società soggetta all'attività
di direzione e coordinamento di





- Reclamo presentato per la prima volta (se sì barrare)
- Reclamo presentato precedentemente (se sì barrare ed indicare data e canale d'invio del precedente reclamo)

- Risposta già ricevuta per il precedente reclamo (se sì barrare ed indicare data risposta e motivo di nuova presentazione di reclamo per lo stesso argomento)

- Nessuna risposta ricevuta per il precedente reclamo (se sì barrare)

AUTOLETTURA CLIENTE

DATA AUTOLETTURA: _____

AUTOLETTURA

Data _____

Il Cliente _____