Spett. Comune di _____

Via _____

PEC _____

E-MAIL _____

OGGETTO: Reclamo ai sensi dell'articolo 17 del TQRIF (Delibera ARERA 15/2022)

Il/la sottoscritto/a – Codice Utente _____ (reperibile sul documento di pagamento)

cognome _____ nome_____ CF _____

Residente in _____ provincia _____
Via _____, n._____ CAP _____

Posta Elettronica _____

PEC _____

Telefono _____ Cellulare _____

Con riferimento al (indicare il servizio interessato dal reclamo):

- SERVIZIO DI RACCOLTA E TRASPORTO DEI RIFIUTI
  Utenza ubicata in via _____
  Dati catastali: foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ (dati reperibili sul documento di pagamento)
- SERVIZIO DI SPAZZAMENTO E LAVAGGIO DELLE STRADE
- SERVIZIO DI GESTIONE DELLA TARIFFA E RAPPORTO CON GLI UTENTI

Rileva quanto segue:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data _____

Firmato