

**Modulo di Richiesta di Informazioni/Reclamo/Richiesta risarcimento danni**

Compilare, firmare e inviare ad uno dei seguenti canali

- **Casella Postale 5555 – 85100 Potenza**
- **Fax 800046674**
- **PEC e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it**

Contrassegnare con una X la tipologia di richiesta per la quale ci sta scrivendo

- Informazioni**
- Reclamo**
- Richiesta risarcimento danni**

**Nome (\*)**

**Cognome (\*)**

**Ragione sociale (in caso di soggetto giuridico) (\*)**

**Codice Fiscale o P.IVA (in caso di soggetto giuridico) (\*)**

**POD (identificativo della propria fornitura elettrica rintracciabile in bolletta. Inizia con IT001E) (\*)**

**Recapito telefonico (\*)**

**e-mail (\*)**

**Descrizione problematica/Oggetto della richiesta (\*)**

(\*CAMPO OBBLIGATORIO)

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma cliente \_\_\_\_\_