

Spett.le

**ASM Bressanone S.p.A.**

**Sede centrale**

Via Alfred Ammon, 24  
(Zona Industriale)  
I-39042 Bressanone  
Tel: +39 0472 823500  
Fax: +39 0472 823666  
Mail: [mail@asmb.it](mailto:mail@asmb.it)

**Ufficio centro città**

Via Mercato Vecchio, 28/B  
(c/o Acquarena)  
I-39042 Bressanone  
Tel: +39 0472 823555  
Fax: +39 0472 823698  
Mail: [mail@asmb.it](mailto:mail@asmb.it)

**DATI CLIENTE FINALE**

_____	_____	_____	_____	_____
(nome)	(cognome)	(via, numero civico)	(C.A.P.)	(Comune)
_____	_____	_____	_____	_____
(telefono)	(fax)	(indirizzo email)	(cod. cliente)	(codice POD)

**INDIRIZZO DI FORNITURA**

(se diverso da quello del cliente sopra indicato)

_____	_____	_____
(via, numero civico)	(C.A.P.)	(Comune)

con il presente modulo intendo inviare:  
(barrare la casella di interesse)

reclamo

richiesta di informazioni

relativo/a a:

Contratto di fornitura

Bolletta/fattura

Pagamento

Prestazioni richieste (preventivi, allacci, etc.)

Rapporti con il personale dell'azienda

Altro

Nello specifico, il motivo del reclamo/richiesta di informazioni è il seguente:

---



---



---



---



---



---



---

Vi segnalo, inoltre, che vi ho già avanzato analogo reclamo/richiesta di informazioni

con lettera indirizzata a \_\_\_\_\_ spedita il \_\_\_\_\_

verbalmente a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e che mi è stato risposto con lettera Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ma

la risposta ricevuta non era chiara/completa

il problema non è ancora stato risolto

il problema si è presentato nuovamente

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_