



**SERVIZI  
INTEGRATI  
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI  
BELLUNESI S.P.A.  
Sede Legale e amministrativa  
Via Tiziano Vecellio, 27/29  
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI  
servizio.clienti@sibspa.it  
DALL'ESTERO +39 0445230521

NUMERO VERDE  
800 306999

PRENOTAZIONI  
APPUNTAMENTI  
ALLO SPORTELLO

NUMERO VERDE  
800 055640

PRONTO  
INTERVENTO  
TELERISCALDAMENTO

NUMERO VERDE  
800 997760

## MODULO PER LA RICHIESTA DI INFORMAZIONI E RECLAMI SCRITTI SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO

Spett.le  
Servizi Integrati Bellunesi S.p.a. Via T.  
Vecellio, 27/29  
32100 Belluno  
Fax 0437-933999  
E-mail: servizio.reclami@sibspa.it

Cognome Nome/Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Codice PDR: \_\_\_\_\_

Indirizzo Fornitura: \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito: Comune \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA:  RECLAMO  RICHIESTA INFORMAZIONI

### OGGETTO SINTETICO DELLA SEGNALAZIONE

<input type="checkbox"/> ALLACCIAMENTI / LAVORI	<input type="checkbox"/> DISTRIBUZIONE / CONTATORI
<input type="checkbox"/> PREVENTIVAZIONE LAVORI SEMPLICI/COMPLESSI	<input type="checkbox"/> ESECUZIONE LAVORI SEMPLICI/COMPLESSI
<input type="checkbox"/> PROGRAMMAZIONE LAVORI SEMPLICI/COMPLESSI	<input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA
<input type="checkbox"/> CHIAREZZA E COMPRESIBILITA' DEI DOCUMENTI	<input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA
<input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO ALLACCI ESISTENTI	<input type="checkbox"/> RISPETTO DEGLI APPUNTAMENTI CONCORDATI
	<input type="checkbox"/> VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA
	<input type="checkbox"/> VERIFICA DELLA PRESSIONE
	<input type="checkbox"/> LETTURA DEL GRUPPO DI MISURA
	<input type="checkbox"/> SOSTITUZIONE DEL GRUPPO DI MISURA
	<input type="checkbox"/> PREAVVISO /DURATA SOSPENSIONI PROGRAMMATE
	<input type="checkbox"/> SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO
<input type="checkbox"/> CORTESIA / COMPETENZA DEL PERSONALE	
<input type="checkbox"/> RISPOSTA INADEGUATA/INCOMPLETA A RECLAMI / RICHIESTA INFORMAZIONI	
<input type="checkbox"/> DANNI A CLIENTI / TERZI / COSE	
<input type="checkbox"/> ALTRO	

### DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DEL RECLAMO O DELLA RICHIESTA INFORMAZIONI

In attesa di un riscontro nei tempi definiti dalle disposizioni dell'AEEGSI dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetti di cui all'art. 13 della L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

Data

Firma Richiedente

**Standard definito per la risposta:** 30 giorni solari dalla data di ricevimento della richiesta e la data di risposta dell'esercente

**Reclamo scritto:** è ogni comunicazione scritta fatta pervenire all'impresa distributrice, anche per via telematica, con la quale il richiedente esprime lamentecirca la non coerenza del servizio di distribuzione del gas naturale ottenuto con uno o più requisiti definiti da leggi o provvedimenti amministrativi, dal regolamento di servizio, ovvero circa ogni altro aspetto relativo ai rapporti tra l'impresa distributrice ed il richiedente (c.f.r. AEEGSI n. 574/2013 e s.m.i.).

**Richiesta di informazione scritta:** è ogni comunicazione scritta, fatta pervenire all'impresa distributrice anche per via telematica, con la quale il richiedente formula una richiesta di informazioni in merito al servizio di distribuzione del gas naturale non collegabile ad un disservizio percepito (c.f.r. AEEGSI n. 574/2013 e s.m.i.).

Mod\_Reclamo\_rev4\_01012025

**ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E INVIA IL MODULO A SERVIZIO.RECLAMI@SIBSPA.IT**