

# MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE.

rev. 2

## DATI DEL SOGGETTO CHE PRESENTA IL MODULO

codice utente n. \_\_\_\_\_ il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
c.f./partita iva \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## INDIRIZZO DI FORNITURA:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

## IN QUALITÀ DI:

- Intestatario Utenza
- Amministratore del Condominio di Via \_\_\_\_\_
- Rappresentante legale

## CONTESTAZIONE BOLLETTA:

**Bolletta n.** \_\_\_\_\_ **emessa il** \_\_\_\_\_ **dell'importo di €** \_\_\_\_\_

- Errore su lettura del contatore (data lettura \_\_\_\_\_ lettura mc \_\_\_\_\_);
- Presunto malfunzionamento del contatore;
- Perdita a carico dell'utente o a carico di Geal;
- Addebito corrispettivi fognatura non dovuti;
- Errata applicazione corrispettivi;
- Dati errati della fornitura;
- Altra motivazione \_\_\_\_\_

Descrizione della contestazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In relazione alla contestazione in oggetto:

- Comunica l'autolettura del contatore mc. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Richiede la verifica del misuratore, nel caso in cui il misuratore risulti funzionante geal addebiterà sulla prima bolletta utile il costo dell'intervento, per maggiori informazioni <http://www.geal-lucca.it/contatore/verifica-contatore>.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'utente dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, disponibile sul sito <https://www.geal-lucca.it/privacy/> - Soggetti Interessati: Utente

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

In caso di risposta mancata o non soddisfacente da parte di Geal Spa alla richiesta di rettifica di fatturazione sarà possibile – tramite apposito modulo - presentare istanza di conciliazione entro 30 giorni di calendario dal giorno in cui da Carta del Servizio, Geal avrebbe dovuto fornire la risposta, o dal giorno della protocollazione della risposta ritenuta insoddisfacente.

## RICEVENTE MODULO (NON COMPILARE: A CURA DI GEAL SPA)

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ UFFICIO \_\_\_\_\_

Il presente modulo è scaricabile dal sito [www.geal-lucca.it](http://www.geal-lucca.it), oltre che reperibile presso gli sportelli di Geal, e può essere inviato a quest'ultimo tramite:

- Posta ordinaria o direttamente consegnato presso gli uffici Geal aperti al pubblico: Viale Luporini, 1348 55100 S.Anna –LU-
- Fax: 0583/506049, E-mail: [ufftutenti@geal-lucca.it](mailto:ufftutenti@geal-lucca.it),