Contract numărul: _____ / _____

Cod Client _____

Nr. Inregistrare _____ / _____

FO-SRP-D-RP-01-01

FORMULAR
SESIZĂRI / RECLAMAȚII

1. Nume si prenume .....
2. In calitate de .....
3. Posesor al B.I./C.I. seria ..... nr. .....
4. Denumire societate, institutie, as. de proprietari.....
5. Adresa de corespondenta: localitatea ..... , strada ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ...., ap. ....., judet .....
6. Adresa de interventie: localitatea ..... , strada ....., nr. ....., bl....., sc ....., et ....., ap....., judet .....
7. Sesizarea/ Reclamatia are legatura cu:

☐ furnizarea apei ☐ canalizarea ☐ apometrul ☐ citire apometru ☐ factura ☐ contorizare ☐ alte probleme

Detalii: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Raspunsul doresc sa il primesc: ☐ prin posta ☐ prin e-mail ☐ atasat la factura ☐ telefonic

Date de contact ale solicitantului:

- număr de telefon / fax _____
- adresa de e-mail _____

Data _____

Numele și prenumele / Semnătura _____

Prelucrare date cu caracter personal, conform Regulamentului (UE) 2016/679 în baza art. 6 alin (1) litera b