

RICHIESTA INFORMAZIONI E RECLAMO



Questa richiesta integra una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (ex D.P.R. 445/2000) per cui dovrà essere firmata e **corredato da copia del documento di identità del dichiarante** oltre agli altri documenti richiesti nel modulo. Qualora trasmesso per email, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf. Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB. AGS si riserva il diritto di richiedere integrazioni per completare la pratica richiesta. Il sottoscritto, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara - sotto la propria responsabilità - quanto segue.

IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

codice servizio

codice cliente

INTESTATARIO

cognome e nome

ragione sociale

telefono/cellulare

e-mail

IN QUALITA' DI

- Proprietario Intestatario Amministratore Altro

IDENTIFICAZIONE DEL SERVIZIO E IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA SITA IN

Acquedotto

Fognatura / depurazione

Entrambi

()

indirizzo (comune, via e numero civico)

provincia

CAP

codice servizio

/ /

matricola contatore

lettura contatore (mc)

data

RICHIEDE

- Informazioni Reclamo

Relativamente a:

- Contratto di fornitura Pagamenti Rapporto con personale azienda
 Lettura / bolletta Prestazioni richieste Altro

MOTIVO DEL RECLAMO / RICHIESTA DI INFORMAZIONI

INDIRIZZO E CONTATTI PER RECAPITO RIMBORSI E/O COMUNICAZIONI

 E-mail

(non PEC - solo per invio bollette)

 Indirizzo postale e/o per altra corrispondenza
qualora diverso dall'indirizzo di residenza

nominativo sulla cassetta della posta

()

indirizzo (comune, via e numero civico)

provincia

CAP

RICHIEDO VERIFICA DEL MISURATORE

Richiedo inoltre la verifica del misuratore. Qualora la verifica del misuratore effettuata presso il laboratorio accerti errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, il gestore sostituirà il misuratore senza addebitare alcun costo né per la verifica né per la sostituzione. Nel caso in cui la verifica del misuratore accerti errori nella misura non superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente, il contributo a carico dell'utente previsto è disponibile sul nostro sito al link: <https://www.agss.p.a.it/ciclo-integrato/tariffe>.

 Preso atto di quanto sopra, chiedo la verifica metrica del contatore e rimango in attesa di ricevere la documentazione relativa (barrare solo se si chiede la verifica).

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardeiana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.agss.p.a.it.

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data

/ /

Firma

[allegare doc. identità e codice fiscale](#)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

 Sportelli di

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia
- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)

Accesso consentito **solo su appuntamento**Per prenotare: **Numeroverde 800905559 oppure online cliccando qui****E-mail:** servizioclienti@ags.p.a.it**Per lettera** all'indirizzo:

Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)

Accedendo all'area "servizi online" dal sito www.agss.p.a.it

SPAZIO A CURA DEL GESTORE

/ /

data ricevimento

codice richiesta

Canale:

 Sportello Posta E-mail Pec