

SCHEMA-TIPO DI FORMULARIO

DATI RELATIVI AL RICORRENTE

**Nome, cognome
o ragione sociale**

Residenza, domicilio o sede (via/piazza, n. civico, città, codice postale)

Recapiti

Telefono

Fax

E-mail

Codice fiscale

Eventualmente rappresentato da:

**Nome, cognome
o ragione sociale**

Residenza, domicilio o sede (via/piazza, n. civico, città, codice postale)

Recapiti

Telefono

Fax

E-mail

Codice fiscale

DATI RELATIVI ALLA CONTROPARTE

**Nome, cognome o
ragione sociale:**
Indirizzo Internet: www.

Residenza, domicilio o sede (via/piazza, n. civico, città, codice postale)

Recapiti

Telefono

Fax

E-mail

Codice fiscale

I. PROBLEMI INCONTRATI

Data in cui è stato riscontrato il problema o i problemi (giorno/mese/anno):

Precisare se il problema si è presentato o no per la prima volta: SI/NO

Problema relativo a:

Mancata esecuzione/esecuzione parziale del servizio ?

Ritardo nella prestazione del servizio ? Durata del ritardo.....

Difetto nella prestazione del servizio ?

Descrivere il difetto:.....

Servizi non ordinati ?

Danni subiti ?

Rifiuto di prestare un servizio ?

Pratiche commerciali ?

Cattiva o insufficiente informazione ?

Modalità di pagamento ?

Spese/fatturazioni non giustificate ?

Condizioni contrattuali ?

Valutazione danni ?

Rifiuto di versare un risarcimento ?

Cattiva esecuzione del contratto ?

Annullamento/rescissione del contratto ?

Annullamento di una prestazione ?

Altro tipo di problema ?

Descrivere il problema.....

II. DESCRIZIONE SINTETICA DEI FATTI

--

III. DOMANDA DELL'UTENTE

Prestazione del servizio ?
Ripristino del servizio ?
Conclusione del contratto ?
Annullamento/rescissione del contratto ?
Annullamento di una fattura ?
Comunicazione di informazioni ?
Correzione della valutazione dei danni ?
Versamento di risarcimento dei danni per un importo di.....?
Rimborso di altri pagamenti effettuati per un importo di.....?
Pagamento agevolato ?
Altro tipo di domanda ?
Descrivere la domanda.....

VI. FONDAMENTO GIURIDICO (FACOLTATIVO)

V. DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI

Elenco documenti allegati:	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.

In mancanza di risoluzione amichevole o in mancanza di risposta entro un termine di 30 (trenta) giorni dal ricevimento della presente richiesta, mi riservo il diritto di agire in sede giurisdizionale

Fatto ail.....FIRMA.....