

**MODULO PER SEGNALAZIONE****DATI DEL CLIENTE** **CLIENTE PRIVATO**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Codice Cliente: \_\_\_\_\_

Codice contratto: \_\_\_\_\_

 **CLIENTE AZIENDALE**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Codice Cliente: \_\_\_\_\_

Codice contratto: \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ inoltra  
formale segnalazione riguardante (indicare la natura della segnalazione con una x)

 **PROBLEMATICHE AMMINISTRATIVE (indicare la motivazione specifica con una x)** Richiesta di recesso non lavorata Sollecito Intervento attivazione Errori di fatturazione Altro (specificare) \_\_\_\_\_ **PROBLEMATICHE TECNICHE (indicare la motivazione specifica con una x)** Disservizio Generale Da più di 5 giorni Assenza segnale Lentezza Sollecito intervento problema tecnico Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Descriva di seguito la sua segnalazione:**

---

---

---

---

---

**Ha già segnalato la sua problematica?**

- SI
- ASSISTENZA CLIENTI
  - MAIL/FAX
  - WEB
  - CHAT
- NO

**Fasce orarie di reperibilità per eventuale contatto telefonico: (indicare a preferenza con una x)**

- 08:00-21:00
- 08:00-13:00
- 13:00 -21:00

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri
- di essere l'intestatario del contratto

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il Cliente dovrà inviare tale comunicazione mediante lettera A/R  
a Linkem S.p.A. Ufficio Amministrativo, Strada Provinciale Bari - Modugno, 1 70132 Bari,  
o via mail all'indirizzo [gestioneclienti@linkem.com](mailto:gestioneclienti@linkem.com), o via fax al numero 080/5622086, con allegata fotocopia del documento d'identità.**