

MODULO RECLAMO

Da compilare e inviare a scelta:

- **E-mail:** assistenza@telecomtd.it
- **PEC:** telecomtd.sas@pec.telecomtd.it
- **Raccomandata A/R:** Telecomunicazioni e Dati S.A.S. di Traverso Daniela & C., Strada Frugarolo 12, 15122 Spinetta Marengo (AL)
(oppure tramite form online su www.telecomtd.it)

DATI CLIENTE

Denominazione:

C.F./ P.IVA:

Tel:

e-mail:

PEC:

REDEFERENTE

Cognome e nome:

e-mail:

Tel:

Cel:

SERVIZIO INTERESSATO☐ Connettività (FTTH/FTTC/FWA/...) ☐ VoIP/Voce ☐ Centralino ☐ Fatturazione ☐ Altro:

Codice Cliente / N. Contratto / N. Offerta:

Numerazione/i coinvolta/e (se voce):

OGGETTO DEL RECLAMO☐ Disservizio / guasto ☐ Qualità/velocità ☐ Attivazione / ritardo☐ Sospensione / cessazione ☐ Addebiti in fattura ☐ Altro:**DESCRIZIONE DETTAGLIATA****ALLEGATI**

Il Cliente dichiara che le informazioni fornite sono veritiere.

- Per i reclami di fatturazione si raccomanda l'invio entro 30 giorni dalla data fattura (come da CGC).
- TelecomTD fornirà riscontro motivato entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, salvo casi complessi comunicati.

Luogo e Data: _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
