

**Alla Segreteria di Conciliazione
presso Acquedotto Lucano S.p.A.
Via P. Grippo
85100 Potenza
FAX – 0971392472**

e p. c.

**Adoc
Associazione Difesa Orientamento Consumatori
Via R. Danzi n. 2
85100 Potenza
fax 097146390**

Il sottoscritto _____ intestatario della fornitura in
_____ via _____ n. _____ cap _____ codice cliente n.

PREMESSO CHE

ha presentato reclamo in data _____ (di cui si allega copia) e che sono infruttuosamente trascorsi i 30 gg. previsti per la risposta.

ha ricevuto risposta (di cui si allega copia) che ritiene inadeguata al reclamo presentato in data (di cui si allega copia)

Promuove istanza di conciliazione ai sensi del Regolamento di Conciliazione Paritetica

e conferisce mandato all'Associazione: **ADOC BASILICATA - Via R. Danzi n. 2 85100 Potenza** affinché si giunga alla conciliazione della controversia. A tal fine il sottoscritto autorizza i conciliatori e la segreteria di conciliazione ad aver accesso a tutti i documenti tecnico-amministrativi riguardanti la controversia e specifica di voler essere contattato ai seguenti recapiti:

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

E-MAIL _____

chiede di essere ascoltato dai Conciliatori

breve descrizione dei fatti:

Tipologia del servizio: acquedotto fognatura e depurazione Servizio Idrico Integrato

specificazione delle richieste:

Elenco dei documenti allegati:

Data _____

Firma _____