

Allegato B

Domanda di Conciliazione paritetica con TPB | Tper

Presentata dall'utente:

Nome e Cognome _____ Codice fiscale _____
residente a _____ (____), in _____ n° _____

Recapiti per le comunicazioni

Città _____ (____) CAP _____ indirizzo _____
telefono _____ e-mail _____
altro _____ altro _____

L'utente chiede che si riunisca la Commissione di conciliazione per effettuare un tentativo di composizione amichevole della controversia a cui si fa di seguito riferimento.

Reclamo presentato in data _____ a mezzo _____

In merito ai seguenti fatti avvenuti in data _____

(descrizione dei fatti) _____

Risposta non pervenuta entro 30 giorni dal ricevimento da parte di TPB | Tper

pervenuta in data _____ con esito negativo o non sufficiente

Richieste dell'utente _____

L'utente chiede di essere rappresentato in sede di conciliazione

dall'Associazione dei consumatori _____

dall'Associazione dei consumatori designata da Tper (in applicazione di un criterio turnario)

a cui conferisce mandato a negoziare la definizione della controversia.

Firma
