

## MODULO RICHIESTA SUPPORTO PER ANNULLAMENTO / RESTITUZIONE CMOR

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

### DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

Nome e cognome

---

Codice Fiscale

---

Indirizzo

---

Città

Prov.

CAP

---

Telefono fisso

Cellulare

---

Email

---

### DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE RICHIEDE SUPPORTO \*

Nome esercente che ha  
addebitato il CMOR

---

POD (el.) **OPPURE** PdR (gas)

---

Indirizzo di fornitura

---

Città

Prov.

CAP

---

**\*N.B.: IN CASO DI RICHIESTA SUPPORTO PER UN'UTENZA ELETTRICA E PER UN'UTENZA GAS, OCCORRE PRESENTARE DUE RICHIESTE DISTINTE, COMPILANDO UN MODULO RICHIESTA PER CIASCUNA FORNITURA, ELETTRICA E GAS**

# RICHIEDE SUPPORTO PER

Nuova pratica

Pratica già presentata allo Sportello con numero di riferimento SPCEN

## Oggetto richiesta e ulteriori informazioni

Annullamento del Cmor addebitato in assenza delle condizioni previste dall'Autorità (1)

Annullamento e/o restituzione del Cmor in quanto l'intero debito è stato saldato (2)

Si conferma l'avvenuto invio del reclamo scritto all'esercente

Data invio reclamo scritto all'esercente (gg-mm-aa)                    -                    -

Ha ricevuto risposta al reclamo scritto?                    SI                    NO

## ATTENZIONE

Per poter procedere con l'invio della presente richiesta, è **OBBLIGATORIO** aver precedentemente inviato un reclamo scritto all'esercente la vendita uscente (che ha cioè richiesto l'applicazione del CMOR) e:

- aver atteso, almeno, 30 giorni solari dalla data di invio, senza che sia pervenuta una risposta scritta  
o, in alternativa
- aver ricevuto una risposta scritta, ritenuta non soddisfacente,
- essere nelle condizioni di cui alle note (1) e (2).

**Descrizione dei fatti** (il motivo per cui si richiede supporto e qualunque altro elemento utile alla comprensione delle vicende)

Luogo e data

Firma del cliente

(1): l'esercente uscente non ha allegato nella sua risposta scritta tutta la documentazione che attesta l'esistenza dei presupposti per richiedere l'indennizzo, in particolare:

- a) la costituzione in mora con l'informazione circa la possibilità di applicare il CMOR in caso di inadempimento;
- b) che il debito non è stato saldato nel termine di pagamento indicato nella costituzione in mora, né nell'ulteriore termine, comunque indicato nella costituzione in mora, decorso il quale l'esercente avrebbe potuto inviare all'impresa distributrice la richiesta di sospensione della fornitura;
- c) che il debito non saldato non riguarda una ricostruzione consumi per malfunzionamento del contatore;
- d) la risposta motivata ad una eventuale richiesta scritta di rettifica di fatturazione o ad un reclamo del cliente relativo ai corrispettivi non pagati;
- e) che è stata emessa la fattura di chiusura e che sono già stati accreditati eventuali indennizzi per il ritardo nella risposta ai reclami.

(2): il cliente ha già pagato l'intero debito verso l'esercente uscente o il credito della controparte commerciale risulta altrimenti soddisfatto per intero e definitivamente.

# ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Copia completa della bolletta riportante il CMOR

---

N. 2 - Reclamo già inviato all' esercente

---

N. 3 - Ricevute da cui risulti il pagamento dell'intero debito: **obbligatorio** nel caso di richiesta di supporto per "Annullamento e/o restituzione del Cmor in quanto l'intero debito è stato saldato"

---

N. 4 - **Delega**: obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

# ALTRI ALLEGATI (se disponibili)

N. 5 - Risposta eventualmente ricevuta dall' esercente : **obbligatorio** nel caso di avvenuta ricezione della stessa

---

N. 6 - Altri documenti utili

## DELEGA

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto)

Il/La sottoscritto /a

## DELEGA

### DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

---

Codice Fiscale

---

Indirizzo: Via / Piazza

---

Città

Prov.

CAP

---

Telefono fisso

Cellulare

---

Email

---

a proporre e a gestire la pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

---

Firma del delegato

---

I dati riportati nel presente Modulo attraverso cui viene presentata una richiesta allo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente saranno utilizzati ai fini delle attività istituzionali per le quali sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo, nel rispetto della normativa vigente. I dati forniti verranno inoltre utilizzati al fine di verificare la qualità e l'efficienza del servizio fornito dallo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e dalla Società Acquirente Unico S.p.A. o da loro responsabili o incaricati per finalità inerenti alle proprie attività istituzionali, in particolare con riguardo alle previsioni della deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 383/2016/E/com e s.m.i.