



## MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

Spett.le

**Socoplus S.r.l.**

Via Giorgio Perlasca, 20/C

43036 Fidenza (PR)

Fax: 0524 84487

E-mail: [info@socoplus.it](mailto:info@socoplus.it)

### Dati minimi obbligatori del cliente finale

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Indirizzo postale o telematico</b>	
<b>Codice cliente</b>	
<b>Indirizzo di fornitura</b>	
<b>Servizio a cui si riferisce la richiesta</b>	Energia elettrica <input type="checkbox"/>
	Gas naturale <input type="checkbox"/>
	Entrambi <input type="checkbox"/>
	Altro <input type="checkbox"/>

### Descrizione richiesta/suggerimento

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma