

FORMULAR PLÂNGERI ȘI DOLEANȚE

Nr. Crt. :		
Nume și prenume :		<ul style="list-style-type: none">• Anonim
Localitatea:		<ul style="list-style-type: none">• Client
Informații de contact: Va rugăm sa specificați modul în care doriți să fiți contactat. (posta, telefon, e-mail)	Posta: Vă rugăm să furnizați adresa de corespondență: _____ <ul style="list-style-type: none"> • Telefon: _____ • E-mail _____ 	
Descrierea incidentului sau a doleanței:	<ul style="list-style-type: none"> • Ce s-a întâmplat; • Unde s-a întâmplat; • Din cauza cui s-a întâmplat; • Ce consecințe are. 	
Data incidentului/doleanței:	Incident /doleanța singulara (data: _____) Incident/doleanța repetata (de cate ori: _____) <ul style="list-style-type: none"> • Incident/doleanța permanenta 	
Ce ati dori sa se întample pentru solutionare :		

Prin această solicitare imi exprim consimțământul in vederea prelucrării datelor cu caracter personal, destinate asigurării derulării raporturilor contractuale, emiterii facturilor de servicii, colectarii creanțelor legate de acestea, rezolvării solicitărilor in legătură cu activitatea desfășurată precum și informării cu privire la serviciile pe care Societatea APĂ-CANAL PĂULEȘTI S.R.L. le prestează, cu respectarea prevederilor legale in vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.

Data:

Semnătura:

Va rugam sa transmiteti formularul catre :

- S.C. APA CANAL PAULESTI SRL Str. Stroe Buzescu nr.4, Gageni, Prahova, 107402;
- e-mail: office.sappaulestiph@gmail.com