

## FORMULAR DE ÎNREGISTRARE A PLÂNGERII

Nr. ....../Data .....

<b>A: DATE DE IDENTIFICARE</b>		
Nr.Crt.	Client final	Furnizor gaze naturale
1.	Nume:	<b>DISTRIGAZ VEST SA</b>
2.a	Cod client final	
2.b	Cod identificare a punctului de măsurare/Cod loc de consum CLC	
3.	Adresa de corespondență:	Str. Anghel Saligny, nr.8
4.	Localitate:	Oradea
5.	Cod poștal:	410085
6.	Tel/Fax	Telefon: 0259/406.507 disponibil de Luni pana Vineri, in intervalul orar 08:00 – 16:15 Fax: 0259/406.508
7.	E-mail	<a href="mailto:relatiiclienti@distrigazvest.ro">relatiiclienti@distrigazvest.ro</a> <a href="mailto:office@distrigazvest.ro">office@distrigazvest.ro</a>
Reprezentant legal:		
<b>B: PLÂNGERE CLIENT FINAL</b>		
<b>I. Probleme reclamate</b>		
Data la care a apărut problema: ...../...../..... (zi/lună/an)		
Indicați dacă problema a apărut pentru prima dată:    DA    NU		
Plângere în legătură cu:		<b>FURNIZARE GAZE NATURALE</b>
	1.	Clauze contractuale furnizare gaze naturale
	2.	Modalitate de facturare gaze naturale
	3.	Consumul si valoarea facturii de gaze naturale; determinarea puterii calorifice superioare a gazelor naturale
	4.	Plăți neînregistrate, plăți alocate eronat; facturarea reviziilor și verificărilor instalațiilor de utilizare gaze naturale
	5.	Ofertarea de prețuri și tarife
	6.	Continuitatea în alimentarea cu gaze naturale
	7.	Calitatea gazelor furnizate
	8.	Funcționarea grupurilor de măsurare
	9.	Schimbarea furnizorului
	10.	Informarea clienților finali
	11.	Standarde de performanță furnizare gaze naturale
	12.	Altele
		Informații suplimentare:

		Alte tipuri de probleme:
	<b>II. Detalii cu privire la plângere</b>	
	<b>III. Cerințe client final</b>	
	1. Eșalonare la plata facturilor de gaze naturale 2. Compensatii conform standardelor de performanță furnizare gaze naturale 3. Verificare contor gaze naturale 4. Corectie factura 5. 6. .....	
	Alte tipuri de solicitări:	
<b>IV. Documente anexate</b>		
Lista documentelor probatorii		
Data	Semnatura client final:	