



An die Firma

SELGAS GmbH
Bruno Buozzi Strasse , 12
39100 Bozen (BZ)

Fax: 0471 095 909

e-mail: service@selgas.eu

KUNDENDATEN

NAME UND NACHNAME _____

KUNDENUMMER _____

POSTADRESSE ODER EMAIL _____

LIEFERADRESSE _____

DIENST, AUF WELCHEN SICH DIE
BESCHWERDE BEZIEHT
(GAS/STROM/BEIDE) _____

PDR (GAS) _____

POD (STROM) _____

SELBSTABLESUNG _____

DATUM DER SELBSTABLESUNG _____

**BESCHREIBUNG DER BESCHWERDE BETREFFEND DER VERRECHNUNG ANOMALER
BETRÄGE**

Datum

Unterschrift