Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

Direzione tutela dei consumatori

FORMULARIO GU5

IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI

dit/emc

☐ **Al Corecom della Regione_____ / della Provincia Autonoma di _____**

☐ **All'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni**

Il sottoscritto

Nome o rag. soc.		Cognome	
Indirizzo	Via/Piazza		N°
Città/Prov.	/	CAP	
Tel.		Tel. cell.	
Fax		E-mail	

numero di utenza telefonica interessata

DICHIARA

1) Di avere una controversia in corso nei confronti dell'operatore

con sede in (città) alla via/p.za

per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) che in merito a tale controversia è pendente una procedura per l'esperimento del tentativo di conciliazione*
o per la definizione della controversia* presso (organismo)

come risulta dalla istanza depositata in data che si allega in copia;

* depennare la voce che non interessa

3) che in data l'operatore summenzionato ha

☐ sospeso l'erogazione del servizio

☐ posto in essere la seguente forma di abuso o di scorretto funzionamento

CHIEDE

all'Autorità/al Corecom* in intestazione di adottare un provvedimento temporaneo ai sensi dell'art. 2, comma 20, let. E), della legge 14 novembre 1995 N. 481

* depennare la voce che non interessa

DOCUMENTI ALLEGATI

Elenco documenti allegati

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Autorizzo l'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni/il Corecom in indirizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del d. l.vo 30 giugno 2003, n. 196 ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza.

Luogo DATA Firma: