

D. / Dña. _____ con DNI _____

CUPS INSTALACIÓN AUTOCONSUMO: : _____

DIRECCIÓN INSTALACIÓN AUTOCONSUMO: _____

CODIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD: : _____

PROVINCIA: _____

TELEFONO CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

No conforme con lectura energía consumida ☐

No conforme con lectura energía vertida ☐

Otros ☐

OBSERVACIONES:

En Candeleda a de 20

FDO.. _____