

FORMULAR DE INREGISTRARE A SESIZARILOR

Nr. / Data

A. DATE DE IDENTIFICARE		
crt.	Client final	Distribuitor de gaze naturale
1.	Nume si prenume:	SC Oligopol SRL
2.	Cod identificare a punctului de masurare/Cod loc de consum	
3.	Adresa de corespondenta:	Adresa: str. Feldioarei nr 26 E
4.	Localitate:	Localitate: Brasov
5.	Cod postal:	Cod postal:
6.	Tel./Fax	Tel./Fax 0368 313898
7.	E-mail	E-mail oligpl@yahoo.com
Reprezentant legal:		Alte detalii:
B. PLANGERE CLIENT FINAL		
Data la care a aparut problema:...../...../.....(zi/luna/an)		
Plangere in legatura cu:		DISTRIBUTIE GAZE NATURALE
	1.	Plangere privind termenul de transmitere a contractului de racordare
	2.	Plangere privind nerespectarea valorii presiunii gazului
	3.	Plangere privind calitatea gazului
	4.	Plangere privind masurarea cantitatilor de gaze naturale
	5.	Plangere privind termenul de raspuns la cererea de acces la SD
	6.	Plangere privind raspunsul la cererea de acces la SD
	7.	Plangere privind termenul de raspuns la cererea de racordare la SD.
	8.	Plangere privind raspunsul la cererea de racordare la SD
	9.	Plangere privind depasirea termenului de punere in functiune a instala iei de racordare, prev zut în contractul de racordare la SD.
	10.	Plangere privind proiectarea, execu ia, recep ia i/sau punerea în func iune a instala iei de racordare
	11.	Plangere privind refacerea terenurilor i/sau bunurilor afectate de execu ia unor lucr ri la obiectivele SD
	12.	Plangere privind nerespectarea instiintarii clientului in termen de 12 ore in cazul unei intreruperi neplanificata a serviciului de distributie .
12	Plangere privind nerespectarea instiintarii clientului in termen de 2 zile lucratoare in cazul unei intreruperi planificate a serviciului de distributie .	
13	Alte reclamatii referitoare la serviciul de distributie	
II. Detalii cu privire la plangere		
III. Cerinte client final		
Solicitare:		
IV. Documente anexate		
Lista documentelor probatorii	1.	
	2.	
	3.	
Data:	Semnatura client final	