



Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni
Direzione tutela dei consumatori

FORMULARIO
GU5

IL FORMULARIO DEVE ESSERE COMPLETO IN TUTTE LE SUE PARTI

- ☐ Al Corecom della Regione _____ ☐ Al Corecom 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. _____
E-mail * _____ Fax * _____
numero di utenza telefonica interessata _____

* Nel caso venga indicato un numero di fax e/o un indirizzo email la corrispondenza verrà inviata con tali mezzi.

DICHIARA

1) Di avere una controversia in corso nei confronti dell'operatore _____
con sede in _____ alla via/p.za _____
per i seguenti motivi: città _____

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 _____

come risulta dalla istanza depositata in data _____ che si allega in copia;
organismo _____
* 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 * su intestato di adottare un provvedimento temporaneo ai sensi dell'art. 2, comma 20, let. E), della legge 14 novembre 1995 N. 481 finalizzato ad ottenere quanto di seguito specificato:

.....

* Depennare la voce che non interessa. Le istanze erroneamente inviate all'Autorità verranno trasmesse ai Corecom competenti senza ulteriori comunicazioni.

Elenco documenti allegati

DOCUMENTI ALLEGATI

1	
2	
3	
4	
5	

Autorizzo l'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni/il Corecom in indirizzo al trattamento ed alla diffusione, limitatamente ai gestori interessati, 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: _____