



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