

Spett.le

Luogo _____, ____/____/____

Email: _____

Richiesta modifica caratteristiche di connessione o spostamento contatore

Il Sottoscritto _____, rappresentante della società _____, munito dei necessari poteri, richiede alla Vostra Spett. Società di trasmettere al distributore competente la richiesta di modifica della connessione alla rete di distribuzione del punto di prelievo

POD

I	T			E							
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

(codice reperibile in fattura o nell'area riservata del sito internet)

Indirizzo di fornitura

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Intestatato a:

Ragione Sociale: _____ C.F.: _____ P. IVA: _____

Nuove caratteristiche tecniche di connessione richieste:Uso fornitura: ☐ Domestico residente ☐ Domestico NON residente ☐ Altri usi ☐ Illuminazione Pubblica

Potenza Disponibile (valore totale desiderato): _____ kW

Tensione: ☐ BT mono ☐ BT trifase ☐ MT ☐ AT**Eventuale richiesta spostamento contatore**☐ Spostamento entro 10 m ☐ Spostamento oltre 10 m

Descrizione lavoro richiesto _____

Contatti:

Referente per il distributore: _____ Tel. _____ Mail: _____

Richiesta appuntamento con distributore: ☐ SI ☐ NO

È OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA RICHIESTA.

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo anticipato per la gestione della pratica, tale contributo verrà comunque ribaltato al cliente finale, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo stesso.

Timbro e firma
_____