

MODULO PER INTERVENTI CONTATORE ENERGIA ELETTRICA

Il/La sottoscritto/a				nato a		il	/	/
C.F.				a proprio nome o nella sua qualità di				
della società				P.IVA				
C.F.				con sede in				
via/località						n°		
Numero telefonico referente								
Email referente								
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.								

RICHIEDE

in via				n°		CAP		
località						provincia		
POD								

IL SEGUENTE SERVIZIO


*allegare istanza

<input type="checkbox"/> Allacciamento (permanente)* <input type="checkbox"/> Allacciamento uso cantiere (temporaneo)* Data inizio lavori ____/____/____ Data fine lavori ____/____/____ <input type="checkbox"/> Allacciamento (temporaneo straordinario)* Data inizio ____/____/____ Data fine ____/____/____ <input type="checkbox"/> Subentro a parità di condizione <input type="checkbox"/> Subentro con modifica delle condizioni di connessione <input type="checkbox"/> Prima attivazione* <input type="checkbox"/> Aumento di potenza <input type="checkbox"/> Diminuzione di potenza <input type="checkbox"/> Modifica della tensione <input type="checkbox"/> Spostamento contatore » <input type="checkbox"/> Entro 10 metri <input type="checkbox"/> Oltre 10 metri / <input type="checkbox"/> Spostamento impianto <input type="checkbox"/> Verifica del gruppo di misura <input type="checkbox"/> Modifica tensione <input type="checkbox"/> Modifica uso <input type="checkbox"/> Cessazione fornitura con rimozione contatore <input type="checkbox"/> Cessazione fornitura	
Potenza impegnata richiesta: <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3,5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 Tensione: <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 400	nel caso di potenza > 17 Kw indicare le potenza richiesta <input type="checkbox"/> _____ Limitatore: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Uso fornitura: il cliente, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 76 D.P.R. 445/2000 e sulla responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'utilizzo della fornitura è il seguente: <input type="checkbox"/> Domestico residente <input type="checkbox"/> Domestico non residente <input type="checkbox"/> Altri usi Attività » Settore di attività _____	

N.B. La compilazione di tutti i campi è obbligatoria, pena il non proseguimento della pratica.

Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito della richiesta in oggetto.

Per la/le richieste di attività da Lei indicate, sarà addebitato un onere gestionale pari a € 54.90 € IVA esclusa.

Luogo e Data	_____	Timbro e/o Firma	 _____
--------------	-------	------------------	---