MODULO

RICHIESTA VERIFICA TENSIONE CONTATORE ENERGIA ELETTRICA

DATI DEL CLIENTE ◯ **DOMESTICO** ◯ **BUSINESS** **CODICE CLIENTE O MODULO D'ADESIONE** _____

Ragione Sociale (compilare solo in caso di Cliente business): _____

Cognome: _____ Nome: _____ (se Cliente business, indicare il Legale Rappresentante)

Titolare dell'utenza in qualità di: ◯ locatario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza ◯ altro (specificare) _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA (se Cliente business): _____ Codice ATECO (se Cliente business): _____

Residenza / Sede Legale Via: _____ n. ____ Comune: _____ CAP: _____ Prov. ___

Telefono Fisso: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

CHIEDE LA VERIFICA DELLA TENSIONE DI ALIMENTAZIONE PER L'UTENZA DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

POD _____

Dichiaro di essere stato informato che, nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie sul valore della tensione di alimentazione, ai sensi dell'art. 32 dell'allegato C dalla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas n. ARG/elt n. 199/11, mi verrà addebitato un costo pari ad euro 32,90 (IVA esclusa) più il costo dell'intervento del Distributore, a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa.

Qualora viceversa, venisse riscontrato che il valore della tensione di alimentazione non rientrasse nei limiti previsti dalla norma CEI 50160, non si procederà ad alcun addebito e il Distributore provvederà alla soluzione dell'anomalia riscontrata.

Motivazione:

_____

_____

_____

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è

Sig./Sig.ra _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Luogo_____, lì _____

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO*

**quest'ultimo solo in caso di Cliente business*

FIRMA QUI _____

L'Informativa per il trattamento dei dati personali dei Clienti finali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 679/2016 è consultabile su https://luceegasitalia.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-dei-clienti-finali/