


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 importo pari ad **euro 160,77 (IVA esclusa)** 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*

Allegare: 1. Copia della Carta d'Identità
2. Copia del Codice Fiscale

FIRMA QUI