

TIPOLOGIA RICHIESTA* _____

 Nuova attivazione
 Subentro
 Attivazione preposati
 Fornitura straordinaria
 Posa contatore

* Specificare se: ordinaria, stagionale non ricorrente (es. uso cantiere), stagionale ricorrente, straordinaria, cottimo.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

E-mail _____

Via _____

Civico _____

Cellulare _____

CAP _____

Comune di _____

Prov. _____

Tel. _____

SITO DELLA FORNITURA

Via _____

Civico _____

CAP _____

Comune di _____

Loc. _____

Prov. _____

Codice POD _____

DATI TECNICI DELLA FORNITURA

Settore merceologico: _____

Uso della fornitura

 Domestico residente
 Domestico non residente
 Altri usi
 Illuminazione pubblica
 Sollevamento persone

Tensione _____

 Bassa

 Media

 Monofase - 220

 Trifase - 380

Potenza impiegata _____ kW

Potenza disponibile _____ kW

Cliente disalimentabile

 Sì

 No

Periodo di riferimento _____

Data inizio ____/____/____

Data fine ____/____/____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03

Data _____

Il Richiedente _____