



MODULO PER INTERVENTI CONTATORE ENERGIA ELETTRICA

UTENZA DOMESTICA

Il sottoscritto _____

C.F. _____

UTENZA AZIENDALE

Ragione sociale _____

P.I. _____

Rappresentata da _____

C.F. _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Mail _____

richiede

In Via _____ n. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Numero Presa _____

Numero POD _____

Il seguente servizio:

- Allacciamento (permanente)
 Allacciamento uso cantiere (temporaneo) Data inizio lavori ___/___/___ Data fine lavori ___/___/___
 Allacciamento (temporaneo/straordinario) Data inizio ___/___/___ Data fine ___/___/___
 Aumento di potenza Diminuzione di potenza Spostamento contatore Aggiunta contatore
 Verifica del gruppo di misura Richieste dati letture su gruppo di misura Richiesta altri dati tecnici
 Modifica della tensione

Potenza impegnata:

- 1,5 3 4,5 6 10 15 16,5/30 altro _____
 >30 (Nel caso di potenza > 30 Kw indicare la potenza richiesta _____)

Tensione:

- 220 380

Uso fornitura:

- Domestico residente Domestico non residente
 Attività - Settore di attività _____

- Richiesta di appuntamento (la data verrà concordata con il Distributore)

Data _____

Firma _____



NUOVENERGIE SPA

Corso Garibaldi 91 - 20017 Rho (MI)

Numero Verde 800 917 796 • Fax 02 93508066 • contatti@nuovenergiespa.it • www.nuovenergiespa.it