

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 straordinari) Data inizio ___/___/___ Data fine ___/___/___
 Aumento di potenza Spostamento contatore Aggiunta contatore
 Verifica del gruppo di misura Modifica della tensione Subentro a parità di condizione
 Subentro con modifica delle condizioni di connessione Diminuzione di potenza
- Potenza impegnata:
 1,5 3 4,5 6 10 15 16,5/30
 >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 _____
 Illuminazione pubblica
- Richiesta di appuntamento (sarete richiamati da un operatore della Distribuzione)
 Sì No

Data _____

Firma _____

