

MODULO PER INTERVENTI CONTATORE ENERGIA ELETTRICA NUOVI ALLACCIAMENTI

UTENZA DOMESTICA

Il sottoscritto _____
 C.F. _____
 Cellulare _____ Mail _____

UTENZA AZIENDALE

Ragione sociale _____
 P.I. _____ Rappresentata da _____
 C.F. _____
 Cellulare _____ Mail _____

INDIRIZZO RESIDENZA / SEDE LEGALE

Via _____ n. _____
 CAP _____ Località _____ Prov. _____

richiede

INDIRIZZO FORNITURA

Via _____ n. _____
 CAP _____ Località _____ Prov. _____

Uno dei seguenti servizi:

- ALLACCIAMENTO (permanente)** Numero allacci _____
- ALLACCIAMENTO (temporaneo)** Data inizio lavori ____/____/____ Data fine lavori ____/____/____
- Cantiere
 Manifestazioni / Feste Patronali, Politiche, Religiose e simili
 Riprese Cinematografiche
 Altro _____

POTENZA IMPEGNATA: A parità di condizioni

POTENZA IMPEGNATA*: 1,5 3 4,5 6 10 15 16,5/30 Altro _____

TENSIONE: 220 380

**Qualora l'opzione indicata risulti diversa da quella in essere saranno addebitati i costi del distributore.*

USO FORNITURA

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

Data _____

Firma _____

