



# Attivazione su contatore nuovo prepostato per la fornitura di energia elettrica

BARRARE DI SEGUITO IL MARCHIO COMMERCIALE DI RIFERIMENTO



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cf \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'azienda \_\_\_\_\_

con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Cf \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

in qualità di:  Titolare utenza  Proprietario dell'immobile (solo in caso di irreperibilità del titolare)

Rappresentante legale  Assegnatario immobile /erede

chiede l'attivazione della fornitura di energia elettrica per l'immobile sito nel

Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ POD \_\_\_\_\_

potenza disponibile kW \_\_\_\_\_ tensione V \_\_\_\_\_

**Fornitura disalimentabile**  SI  NO

## Requisiti per la non disalimentabilità

Pubblica utilità art. 18.1 c) Del. AEEG 04/08

Apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per l'esistenza

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma leggibile e obbligatoria

Allegati: • fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del richiedente  
• fotocopia (fronte/retro) codice fiscale valido del richiedente

