



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

