

Modulo per Richiesta di Disalimentazione Punto di Prelievo - Compilazione a cura del Cliente

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, timbrato, firmato ed inviato via fax al numero:

199.90.80.90 ⁽¹⁾

I dati contrassegnati con '*' sono **OBBLIGATORI**

Dati dell'Azienda (recapito per la fattura di chiusura)

Ragione Sociale*:

Partita IVA*:

Codice Fiscale (se diverso dalla Partita IVA):

Settore Merceologico*:

Cognome e Nome del referente*:

Recapito telefonico*:

Altro recapito telefonico:

Indirizzo e-mail*:

Richieste di:

Rimozione (stacco corrente e rimozione contatore)

Disalimentazione (stacco corrente)

Suggello (stacco corrente e messa dei sigilli)

Numero POD* IT E Il codice POD (*Point of Delivery*), introdotto dalla delibera AEEG 293/05, è definito dal gestore della rete locale. Tale codice identifica il punto di consegna dell'energia elettrica e viene utilizzato per la trasmissione delle misure al GSE.

Distacco da eseguire non prima del*: (subordinata alla data del distributore)

In caso di rimozione contatore compilare anche il modulo di "Richiesta rimozione misuratore"

Data

TIMBRO E FIRMA