

**Modulo per Richiesta di Nuovo Allacciamento - 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 <sup>(1)</sup>**

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

**Dati dell'Azienda**

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\*:

**Dati di fornitura (indicare l'indirizzo presso il quale attivare il nuovo contatore)**

Indirizzo\*:

N°

CAP\*:

Località\*:

Prov\*:

**Dati di fatturazione**

PEC o Codice Destinatario fatturazione elettronica:

Aliquota IVA:      22%      10%<sup>(2)</sup>      0%<sup>(2)</sup>

<sup>(2)</sup> In caso di IVA agevolata compilare l'apposito modulo

Indirizzo:

N°

CAP:

Località:

Prov:

**Richiesta fornitura:**

Potenza richiesta\*:

kW	Tensione di consegna*:	AAT	AT	MT	BT
----	------------------------	-----	----	----	----

Fase\*:

Monofase	Trifase
----------	---------

Uso fornitura\*:

Altri usi	Illuminazione pubblica
-----------	------------------------

Domestico residente

Domestico non residente

ATT = altissima tensione - AT = alta tensione - MT = media tensione - BT = bassa tensione

Data

TIMBRO E FIRMA