

## Richiesta Subentro in utenza momentaneamente disalimentata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ da compilare nel caso di richieste diverse da Privati \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

L'attivazione della fornitura per il punto di prelievo sito in:

Via /Piazza		Numero Civico
CAP	Comune	Provincia

Matricola misuratore: \_\_\_\_\_

Indicare almeno una delle seguenti informazioni:

- Numero POD \_\_\_\_\_
- Numero Cliente (codice enetel rilevabile sul misuratore) \_\_\_\_\_

Potenza disponibile ( in kW): \_\_\_\_\_ (se potenza non dichiarata si intenderà a parità di condizioni)

Tensione:  BT Monofase  BT Trifase  MT  AT

### SOLO per tipologia utenza Domestica

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA ANAGRAFICA** Si  (TDR) No  (TDR)

Il cliente, ai sensi dell'art. 46 e 48 del D.P.R. 445/2000, dichiara di avere la residenza nel luogo di somministrazione della/e fornitura/e.

### SOLO per tipologia utenza Altri Usi

Settore industriale/merceologico: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Tipologia di utenza: \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_

Eventuale appartenenza del cliente ad una delle seguenti categorie: Case di cura / pubblica utilità / sollevamento persone

Luogo	Data	Firma
-------	------	-------

