

Richiesta di modifica Condizioni di Connessione Contrattuali da parte del cliente finale.

Ragione Sociale/Nome e Cognome

Partita IVA

Codice Fiscale (valorizzare se diverso da P.IVA)

Nome e Cognome rappresentante Legale (allegare documento)

Nome e Cognome del referente

Recapito telefonico referente

Fax

Indirizzo e mail

Dati fornitura (dati ubicazione)

Via /Piazza

Numero Civico

CAP

Comune

Provincia

Richiesta

- Potenza Potenza attuale*: _____ kW Monofase Trifase
Potenza richiesta*: _____ kW Monofase Trifase
- Tensione Tensione attuale*: _____ AAT AT MT BT
Tensione richiesta*: _____ AAT AT MT BT
- Verifica contatore gas
- Rimozione tubazioni
- Modifica impianto
- Spostamento impianto
- Spostamento presa o GMD inferiore a 10 metri
- Spostamento presa o GMD superiore a 10 metri

Uso fornitura

- Altri usi
- Illuminazione pubblica
- Domestico residente
- Domestico non residente

Codice POD

Codice PDR

Numero POD* IT _____ E _____

Numero PDR* _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

