

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 _____
-------------	------------	-------------