

NB: Il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte /retro del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore ad uno dei seguenti recapiti:

E-MAIL clienti@ecoenergia.com - **FAX** 02 87183553

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME E COGNOME _____ COD. FISCALE [| | | | | | | | | | | | | | | |]

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO _____

IN QUALITÀ DI _____ DELLA SOCIETÀ _____

CON SEDE LEGALE IN VIA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

PARTITA IVA [| | | | | | | | | |] COD. FISCALE [| | | | | | | | | | | | | | | |]

DATI DI FORNITURA

CODICE CLIENTE _____ POD/PDR [| | | | | | | | | | | |]

INDIRIZZO FORNITURA _____ N. _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

TIPO DI RICHIESTA

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA**

IL CLIENTE RICHIEDE di presenziare all'intervento SI NO

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA**

TIPOLOGIA DI SPOSTAMENTO ENTRO 10 METRI OLTRE 10 METRI

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA POTENZA**

POTENZA IMPEGNATA RICHIESTA kW [| | | |] POTENZA DISPONIBILE RICHIESTA kW [| | | |]

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA**

TENSIONE RICHIESTA MT AT AAT BT MONOFASE BT TRIFASE

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **CAMBIO DI DESTINAZIONE**

TIPO DI CAMBIO DA ALTRI USI A DOMESTICO RESIDENTE* DA ALTRI USI A DOMESTICO NON RESIDENTE

DA DOMESTICO RESIDENTE AD ALTRI USI* DA DOMESTICO NON RESIDENTE AD ALTRI USI

DA DOM. RESIDENTE A DOM. NON RESIDENTE DA DOM. NON RESIDENTE A DOM. RESIDENTE*

*Il Cliente dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 dPR 445/2000 di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del dPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara di essere residente nel civico in cui ha chiesto l'applicazione della tariffa domestica residente.

RICHIEDE che Ecoenergia s.r.l. trasmetta al distributore una richiesta di **DISALIMENTAZIONE DEL PUNTO DI PRELIEVO.**

TIPO DI DISALIMENTAZIONE SUGGELLO (piombatura del contatore) CONTATORE GAS

DISALIMENTAZIONE (distacco del contatore dalla rete) RETE ELETTRICA

Agli importi indicati dal Distributore sarà aggiunto un corrispettivo in quota fissa pari ad € 45,45, IVA esclusa, per ogni singola pratica gestita.

DATA FIRMA _____ TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____