Numero Verde
800.865.684

RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA ENERGIA ELETTRICA E GAS

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il/la Sottoscritto/a (nome e cognome)*: _____

nato/a a: _____ il: ___/___/_____ Codice Fiscale*: | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in: _____

telefono*: _____ e-mail: _____

(da compilare solo se l'intestatario del contratto è una Persona Giuridica o un Condominio)

Rappresentante della Società/Amministratore del Condominio*: _____

P. Iva**: | | | | | | | | | | | Cod.Fiscale*: _____

con Sede Legale in: _____

RICHIEDE la verifica del gruppo di misura per la fornitura di seguito indicata:

Tipo Utenza*: ◯ Energia Elettrica ◯ Gas Naturale

Codice POD/PDR*: _____ Matricola contatore: _____

Indirizzo Fornitura*: _____

Descrizione anomalia*: _____

_____

* Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta
** Dati obbligatori per le persone giuridiche: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

Il Richiedente dichiara, altresì, di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove richiede la fornitura. Il Richiedente prende atto che, per la gestione relativa alla presente richiesta, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 25,00, così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre all'eventuale costo addebitato dalla Distribuzione nel caso in cui non venisse riscontrato alcun malfunzionamento del contatore da parte dei loro tecnici. Il Richiedente prende inoltre atto che nel caso di mancato intervento per cause imputabili al Cliente, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 25,00, così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione.

Timbro e Firma

Luogo _____ Data _____

NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.