Numero Verde
800.865.684

RICHIESTA ATTIVAZIONE ENERGIA ELETTRICA

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*: _____ Cod.Ateco**: _____

con Sede Legale in: _____

DELEGA la società OENERGY SPA ad effettuare la seguente operazione*:

- ◯ Subentro S01 - S02 (contatore disattivato per cui si richiede la riattivazione).
- ◯ Attivazione preposato A01 - A03 (contatore mai attivato per cui si richiede la prima attivazione).
- ◯ Posa contatore senza attivazione N01 (predisposizione del contatore senza attivazione – NB. Andrà richiesta successivamente una A01-A03 per attivare il contatore).
- ◯ Posa contatore con attivazione N02 (predisposizione del contatore con attivazione).

DATI NUOVA FORNITURA

Codice POD***: _____ con Consumo annuo*** (kWh)_____

Indirizzo di fornitura*: _____

Tipologia Richiesta*: ◯ Permanente ◯ Uso Temporaneo da data ____/____/_____ a data ____/____/_____

Destinazione d'uso*: ◯ Altri usi ◯ Domestico Residente ◯ Domestico non residente ◯ Illuminazione pubblica

Potenza richiesta (kW)*: ◯ 0,5 ◯ 1 ◯ 1,5 ◯ 2 ◯ 2,5 ◯ 3 ◯ 3,5 ◯ 4 ◯ 4,5 ◯ 5 ◯ 5,5 ◯ 6 ◯ 7 ◯ 8 ◯ 9 ◯ 10 ◯ 15 ◯ 20 ◯ 25 ◯ 30 ◯ >30 inserire il valore*: _____

Potenza disponibile (kW)****: _____

Tensione richiesta*: ◯ Bassa Tensione Monofase (220 V) ◯ Bassa Tensione Trifase (380 V) ◯ Media Tensione inserire il voltaggio*: _____

Casi di non disalimentabilità : ◯ Apparecchiature medico-teraupetiche***** ◯ Pubblica utilità (art.18.1 A e C del. ARERA 04/08)

* 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
*** Dati obbligatori per le richieste di S01-S02 e A01-A03: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta
**** Dato obbligatorio per contatori senza limitatore di potenza: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta
***** Allegare relativa certificazione ASL: l'assenza dell'allegato 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 il costo addebitato dalla Distribuzione. Il Richiedente prende atto altresì che, per le sole utenze Condominiali, nel caso dell'emissione di un preventivo da parte della Distribuzione, il Fornitore si riserva di applicare un ulteriore costo pari al 30% dell'importo del preventivo stesso.

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.