



PRIMA ATTIVAZIONE | Luce

DOMESTICO BUSINESS

Ragione sociale _____ Partita Iva _____

con sede nel comune di _____ (____) Via _____

N _____ Codice Fiscale (Se cliente Residenziale) _____

Nome e Cognome (Intestatario/Legale Rappr.) _____

Nome e Cognome Referente _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Richiede

per la fornitura di energia elettrica presso l'utenza situata nel comune di _____ (____) Via _____

N _____ CAP _____ Servita dal contatore con n. POD _____

_____ Con sede di fatturazione situata nel comune di _____ (____) Via _____

N _____ CAP _____

Tipologia connessione (indicare T se temporanea, P se permanente) * _____

Tensione

AT

MT

BT Fase Monofase Trifase

Uso fornitura

Altri Usi

Illuminazione
Pubblica

Domestico

Domestico
non residente

Settore Merceologico* _____

Firma

Data della firma