



Spostamento Gruppo misura | L&G

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 e/o gas naturale presso l'utenza situata nel comune di _____ (____)

Via _____ N _____ CAP _____ Servita

dal contatore con matricola n. PDR _____ Calibro _____

e/o per il punto di prelievo identificato al codice POD _____

Spostamento del gruppo di misura:

entro 10 metri

oltre 10 metri

Si specifica che il costo della prestazione è subordinato all'emissione del preventivo emesso dalla distribuzione locale previo appuntamento con i tecnici incaricati al sopralluogo oltre al costo di gestione pratica pari ad euro 75,94.

E' obbligatoria la presenza fisica presso l'indirizzo di fornitura durante gli appuntamenti fissati sempre dalla società distributrice locale.

Recapito telefonico del Cliente _____

Firma

Data della firma