

Modulo richiesta verifica contatore e/o tensione

INFORMAZIONI GENERALI

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

☐ Titolare di utenza in qualità di persona fisica☐ Legale rappresentante

SOCIETÀ / CONDOMINIO

SEDE LEGALE

VIA/FRAZ

PARTITA IVA/CODICE FISCALE

CODICE CLIENTE

CODICE POD

RICHIEDE

☐ **La verifica sul corretto funzionamento del gruppo di misura**

Il richiedente prende atto che, qualora l'esito della verifica risultasse negativo (misuratore funzionante correttamente entro le soglie di tolleranza previste), per l'intervento del Distributore saranno addebitati € 46,62 + IVA (come previsto dall'art. 31 dell'Allegato C alla Delibera ARERA 568/2019/R/EEL).

☐ **La verifica della tensione di alimentazione**

Il richiedente prende atto che, qualora il livello della tensione risultasse, a seguito della verifica, conforme ai limiti previsti dalla normativa tecnica, per l'intervento del Distributore saranno addebitati € 139,84 + IVA (come previsto dall'art. 32 dell'Allegato C alla Delibera ARERA 568/2019/R/EEL).

ULTERIORI INFORMAZIONI

Per eventuali richieste di informazioni o sopralluoghi contattare:

COGNOME

NOME

TELEFONO/CELLULARE

EMAIL

Data

Firma