

RICHIESTA ATTIVITA' DI CONNESSIONE - ENERGIA ELETTRICA -

Il/La Sottoscritto/a _____

C. Fiscale _____, in qualità di: ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Amministratore

del contratto di fornitura di energia elettrica intestato a _____

C. Fiscale _____/P.IVA _____,

per l'immobile sito in _____ Nr _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Richiede l'intervento per LA VERIFICA DEL MISURATORE (in giallo i campi obbligatori)

identificato dal codice POD IT _____ E _____

Consapevole che nel caso in cui venga riscontrato il corretto funzionamento del contatore il Distributore addebiterà un contributo come previsto dalla Delibera ARG/elt 654/15 ss.mm.ii.

Contatti per il distributore: telefono _____, E-mail _____

Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti alla connessione dei Siti alla rete elettrica di cui alla Delibera ARERA 333/07 devono essere inoltrate al distributore tramite il Fornitore, dichiaro di accettare il pagamento degli importi di competenza del distributore previsti per le singole prestazioni come da Testo Integrato delle condizioni economiche per l'erogazione del Servizio di Connessione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare Campidonico Energy S.r.l. da qualunque richiesta e/o diritto di terzi derivante dalla presente dichiarazione.

Data _____

Timbro e firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto dal Titolare del trattamento dei Dati una Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del regolamento UE 679/16 (GDPR) alla stipula del contratto, acconsentendo al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'Informativa medesima, e in particolare alle finalità di trattamento inerenti la richiesta di cui al presente modulo (L'Informativa sul trattamento dei dati personali e i suoi eventuali aggiornamenti è sempre disponibile sul sito www.campidonicoenergy.it)

Data _____

Timbro e firma _____

Documenti da allegare:

☒ Documento d'identità e codice fiscale del firmatario.