

Richiesta di Verifica contatore e/o Tensione di alimentazione

Dati Azienda

Ragione sociale* _____
Partita IVA* _____
Codice Fiscale (valorizzare se diverso da P.IVA)* _____
Nome e Cognome Rappr. Legale * _____ (Allegare Documento)
Nome e Cognome del Referente* _____
Recapito Telefonico del Referente* _____ Fax* _____
Ragione sociale* _____

Dati Fornitura (dati ubicazione fornitura)

Indirizzo* _____
N°* _____ CAP _____
Località* _____ Provincia _____

Tipologia di richiesta

- ☐ Verifica gruppo di misura*
- ☐ Verifica Tensione di alimentazione*

Codice Pod

Numero POD* IT | _ | _ | _ | _ E _____ il codice POD (Point of Delivery), introdotto dalla delibera AEEG 293/05, è definito dal gestore di rete locale. Tale codice alfanumerico identifica in modo univoco sul territorio nazionale il punto di prelievo (o di consegna) dell'energia elettrica.

Data | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ |

Timbro e Firma

I dati contrassegnati con * sono OBBLIGATORI per procedere con la richiesta al Distributore