



## RICHIESTE DISTRIBUTORE

### INTESTAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA

Il/la sottoscritto/a  Codice Fiscale

in qualità di legale rappresentante della società

Sede legale  Numero

CAP  Comune  Provincia

Partita IVA  Codice Fiscale

Telefono  Fax  Cellulare

E-Mail  PEC

Codice POD

Indirizzo fornitura  Numero

CAP  Comune  Provincia

Richiede che On Power Srl trasmetta al distributore una richiesta di **VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA**.

Il cliente richiede di presenziare all'intervento:  SI  NO

Richiede che On Power Srl trasmetta al distributore una richiesta di **SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA**.

Il cliente richiede di presenziare all'intervento:  SI  NO Tipologia di spostamento:  Entro 10 metri  Oltre 10 metri

Richiede che On Power Srl trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA POTENZA**.

Potenza richiesta

Richiede che On Power Srl trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA**.

Tensione richiesta:  MT  AT  AAT  BT Monofase  BT Trifase

Richiede che On Power Srl trasmetta al distributore una richiesta di **CAMBIO DI DESTINAZIONE D'USO**.

Tipo cambio:  Da Altri Usi a Domestico Residente\*  Da Altri Usi a Domestico non residente

Da Domestico residente ad Altri Usi\*  Da Domestico non residente ad Altri Usi

Da Domestico Residente a Domestico non residente  Da Domestico non residente a Domestico residente\*

\*il cliente dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000 di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara di essere residente nel civico in cui ha chiesto l'applicazione della tariffa domestica residente

Richiede che On PowerSrl trasmetta al distributore una richiesta di **DISALIMENTAZIONE DEL PUNTO DI PRELIEVO**.

Tipo disalimentazione:  Rimozione (smantellamento del contatore)

Richiesta da non eseguire comunque prima del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Suggello (piombatura del contatore)

Disalimentazione (distacco del contatore dalla rete elettrica)

Data firma

Timbro e firma legale rappresentante

firma obbligatoria 1 di 1