



Il/la sottoscritto/a _____ Cf _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Richiede il subentro per la fornitura sotto specificata:

DATI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Nome e Cognome _____ CF _____

Indirizzo Fornitura (città, via, civico, scala, piano, int.) _____

Numero POD IT _____ Distributore locale _____

Uso fornitura domestico Residente Non residente**DATI NUOVO INTESTATARIO DEL CONTRATTO**

Nome e Cognome _____ CF _____

Luogo e Data di nascita _____

indirizzo per recapito fatture (se diverso da fornitura) _____

Numero telefonico/Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ Tensione (BT/MT) _____

Uso fornitura domestico Residente Non residente Potenza impegnata kW _____

*Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

A tal fine, il/La sottoscritto/a _____

Come in epigrafe identificato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.

Data _____

Firma leggibile e obbligatoria _____

Allegati:

*Fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del richiedente

*Fotocopia (fronte/retro) codice fiscale valido del richiedente