



il/la sottoscritto/a _____ Cod.Fisc. _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ telefono _____

chiede l'attivazione della fornitura di energia elettrica per l'immobile sito nel Comune di _____

Via / Piazza _____ n. _____ cap _____ POD _____

potenza disponibile kW _____ tensione V _____

Fornitura disalimentabile

SI

NO

Requisiti per la non disalimentabilità

Pubblica utilità art. 18.1 e) Del. AEEG 04/08

Apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per l'esistenza

Uso fornitura

Domestico Residente

Domestico non Residente

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