LENERGIA S.p.A.
Strada di Cardeto, 61
05100 Terni

V01 VERIFICA CONTATORE POD[1]	I	T											

Il/La sottoscritto/a ____, codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I, in qualità di[2] ______________________ ______________________ di[2] ____, codice fiscale/partita IVA[2] I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I, titolare della fornitura con il codice POD sopra riportato,

A) Ne chiede la verifica del contatore, collocato in:

Via / Piazza [ ] N. [ ] CAP [| | | |]

Comune [ ] Provincia [ ]

B) Dichiara di essere consapevole che:

- Non saranno previsti costi qualora siano state verificate anomalie nel funzionamento del contatore.
- Qualora sia stato verificato il corretto funzionamento del contatore, i costi della prestazione verranno addebitati nella prima fattura utile e saranno pari alla somma fra:
  - Un importo non superiore a € 5,00 nei casi in cui il bollo metrico del contatore sia scaduto o il contatore non sia stato sottoposto alle verifiche periodiche previste dalla normativa vigente;
  - L'importo previsto dal prezziario del Distributore locale competente per territorio;
  - Un contributo fisso di € 23,00 + IVA a copertura degli oneri amministrativi.

C) Chiede che per comunicare eventuali aggiornamenti su questa pratica vengano utilizzati i seguenti recapiti:

Telefono e/o cellulare: [ ] [ ]

Email: [ ]

Data I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I Timbro e firma

____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare specificamente il preventivo composto come descritto al precedente punto B).

Data I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I Timbro e firma

____

ALLEGATO
Copia documento d'identità valido del firmatario.

[1] Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato.
[2] Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.