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

VERIFICA PRESSIONE O CONTATORE PDR[1] | | | | | | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a _____,
codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l, in qualità di[2] _____
_____ di[2] _____
codice fiscale/partita IVA[2] l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l,

A) Chiede (barrare l'opzione che interessa)

☐ Verifica della pressione ☐ Verifica del contatore

Della fornitura con il PDR sopra riportato, collocata in:

Via / Piazza _____ N. _____ CAP | | | | | |

Comune _____ Provincia _____

B) Dichiara di essere consapevole che il costo della prestazione verrà addebitato nella prima fattura utile e che sarà fissato in base al prezziario del Distributore locale competente per territorio, con aggiunta di € 23,00 + IVA a copertura del contributo fisso.

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

Telefono e/o cellulare: _____ _____

Email: _____

D) Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in essi contenute, dichiara, a proprio nome o in qualità di[2] _____ di[2] _____,
la titolarità dell'utenza di cui al precedente punto A) e la correttezza dei dati riportati.

Data l__l__l/l__l__l/l__l__l__l__l 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 l__l__l/l__l__l/l__l__l__l__l 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.