

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

Oggetto: verifica tensione/contatore POD I _ _ _ _ _ I ^1

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale rappresentante di _____, con sede legale in via / piazza _____ n. _____ CAP I _ _ _ _ _ I città _____ (prov. I _ _ I), cod. fiscale I _ _ _ _ _ I ^1, partita IVA I _ _ _ _ _ I ^1, titolare della fornitura di energia elettrica sita in via / piazza _____ n. _____ CAP I _ _ _ _ _ I città _____ (prov. I _ _ I) e avente il codice POD di cui all'oggetto, ne chiede la:

- verifica della tensione
- verifica del contatore

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, come da delibera AEEGSI 198/11, allegato A, l'addebito del costo della prestazione richiesta sarà composto:

- da un contributo fisso, pari ad euro 47,71 + IVA, a copertura degli oneri amministrativi, qualora si verifichi il corretto funzionamento del contatore (non sono previsti costi in caso di malfunzionamento);
- da un contributo fisso di euro 143,13 + IVA, a copertura degli oneri amministrativi, qualora venga verificata la corretta tensione (non sono previsti costi in caso di anomalie).

Sottoscrivendo il presente modulo, ne accetta fin d'ora l'addebito.

I recapiti per comunicare eventuali aggiornamenti su questa pratica sono:

Telefono e/o Cellulare: _____ / _____
E-mail: _____

Cordiali saluti.

Timbro e firma

Data I _ _ I / I _ _ I / I _ _ _ _ I _____

Allegato

Copia documento d'identità del firmatario.

¹ Campi obbligatori