

**Oggetto: Richiesta Spostamento Gruppo di Misura**

Spettabile INVOLTA SRL,

Il sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

Nato/a a _____ il _____

In qualità di Legale Rappresentante della Società (in caso di persona giuridica):

Ragione Sociale (*) _____

Sede Legale/Residenza in _____ Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

P. IVA (*) _____ C.F.: _____

Codice Cliente _____

RICHIEDE

Spostamento del gruppo di misura dell'utenza:

 ENERGIA ELETTRICA

Per il sito di fornitura ubicato in:

Via/P.zza _____

n. _____ CAP _____

Comune di _____

Prov. _____

N° POD _____

-
- Entro 10 metri
-
-
- Oltre 10 metri

 GAS

Per il sito di fornitura ubicato in:

Via/P.zza _____

n. _____ CAP _____

Comune di _____

Prov. _____

N° PDR _____

-
- Entro 10 metri
-
-
- Oltre 10 metri

Motivazione:

Il Referente per eventuali richieste è: Sig./Sig.ra _____

Telefono _____ E-mail _____

Conferiamo ad INVOLTA SRL mandato senza rappresentanza, ai sensi dell'art. 1705 C.C., per la stipula del contratto per il servizio della "connessione alla rete elettrica" con il Distributore competente.

(*) Da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA).

Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.

Timbro (*) e firma leggibile

Luogo _____, lì _____