

Oggetto: **Richiesta Verifica Gruppo di Misura**

Spettabile INVOLTA SRL,

**COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

**COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
In qualità di Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
Sede Legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Codice Cliente \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la verifica 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 \_\_\_\_\_

Motivazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **GAS**

Per il sito di fornitura ubicato in:

Via/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

N° PDR \_\_\_\_\_

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.

Il costo dell'intervento del distributore sarà a carico del cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo misura. Qualora viceversa, venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del contatore, non si procederà ad alcun addebito e il Distributore provvederà alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

**Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.**

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**TIMBRO (\*) E FIRMA CLIENTE**  
*(\*) solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)*  
\_\_\_\_\_