

RICHIESTA ESECUZIONE SERVIZI DI RETEDa restituire a Energyservices Srl a mezzo email all'indirizzo: ufficioclienti@energy-services.it**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome e Nome/Denominazione sociale _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Tel.* _____

Fax _____

Email _____

Codice cliente* : POD* :

Indirizzo di fornitura _____

Comune di fornitura _____

Prov. _____

Cap _____

(indicati sulla Sua bolletta)

Referente cliente per comunicazioni ed eventuali sopralluoghi del distributore locale:

Nome e Cognome del referente* _____

Numero telefonico del referente _____

Mobile del referente* _____

Indirizzo e-mail del referente _____

 08 – 10 10 – 12 12 – 14 14 – 16 16 – 18

Fasce orarie preferenziali per il sopralluogo**

Il Cliente, come sopra identificato, richiede l'esecuzione di una delle seguenti prestazioni da parte del Distributore locale:

(BARRARE UNA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL SERVIZIO RICHiesto)

 1. VARIAZIONE POTENZA IMPEGNATA, TENSIONE DI FORNITURAPotenza impegnata richiesta (kW) : 0,5 1 1,5 2 2,5 3 3,5 4 4,5 5 5,5 6 7 8 9 10 15 20 25 30 specificare (>30 kW): _____Tensione di fornitura richiesta: BT monofase BT trifase MT AT **2. VERIFICA GRUPPO DI MISURA O TENSIONE DI FORNITURA (BARRARE UNA SOLA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL SERVIZIO RICHiesto)** VERIFICA GRUPPO DI MISURA (1) VERIFICA TENSIONE DI FORNITURA

Anomalia Ricontrata* _____

Note: (1) Specificare anomalia riscontrata

 3. SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA/PRESA (BARRARE UNA SOLA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL SERVIZIO RICHiesto) ENTRO 10 METRI OLTRE 10 METRI **4. CAMBIO DESTINAZIONE D'USO (BARRARE UNA SOLA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL SERVIZIO RICHiesto)** Domestico residente (2) Domestico non residente Altri usi Illuminazione pubblica

Note: (2) Se si barra la casella "Domestico residente" compilare la dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza.

 5. ESECUZIONE ALTRE ATTIVITA' DA PARTE DEL DISTRIBUTORE (es. Spostamento impianto, etc)

*dati obbligatori ** La fascia oraria è da intendersi indicativa, potrebbe variare secondo la disponibilità del Distributore all'interno della fascia di puntualità pari a due ore.

Per alcune prestazioni è previsto dall'ARERA un "anticipo contributo" che il cliente deve versare prima dell'elaborazione del preventivo da parte della Distribuzione. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite Bonifico Bancario o Bollettino Postale, le coordinate sono di seguito indicate:

Codice IBAN per Bonifico IT73Y0306905020100000077862

Qualora il Cliente richieda l'esecuzione di una delle prestazioni di cui al punto 2 se gli errori di misura risultano compresi entro i limiti di precisione previsti per il misuratore e/o se i valori di tensione rientrano nei limiti previsti dalla normativa tecnica vigente, il Cliente stesso si impegna a pagare i corrispettivi che saranno fatturati da **Energyservices Srl** per un importo a copertura degli oneri della distribuzione e degli oneri amministrativi della vendita. Qualora il Cliente

Energyservices Srl

CONTRATTO N.

richieda l'esecuzione di prestazioni soggette a preventivo, saranno posti a carico del Cliente eventuali importi a copertura degli oneri della distribuzione e degli oneri amministrativi della vendita per il sopralluogo presso il punto di prelievo, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo o di impossibilità tecnica di esecuzione del servizio di rete richiesto. In conformità con il regime fiscale vigente, il Cliente è tenuto a corrispondere per intero i tributi relativi alla richiesta del Cliente stesso. Con la sottoscrizione del presente modulo, il Cliente conferisce a **Energyservices Srl** mandato di connessione per indirizzare al Distributore locale la richiesta di esecuzione del servizio sopra indicato ed assume la responsabilità dell'esattezza e della veridicità di quanto ivi dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (Informativa Privacy GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa. Titolare del trattamento dei dati in questione è **Energyservices Srl**, con sede in Roma, Via Simone De Saint Bon n.9.

I Responsabili dei trattamenti medesimi saranno consultabili in un elenco aggiornato disponibile presso la suindicata società.

Energyservices Srl declina ogni responsabilità in caso di modulo non compilato correttamente o non intellegibile

Luogo e Data di compilazione**Firma del Richiedente**

Energyservices Srl

Capitale sociale: **Euro 90.000,00 i.v.** – C.CIAA/nREA: **Cosenza/243490** – P.IVA e C.F.: **03558100784**
Sede legale e operativa: **Via Simone De Saint Bon 9, 00195 Roma (RM), Italia** – Telefono: **0984.186.2582** – Fax: **0984.186.2583**
E-mail: **ufficioclienti@energy-services.it** – Web: **www.energy-services.it**