

MODULO DI VARIAZIONE DI POTENZA

DATI INTESTARIO CONTRATTO	
Nome Cognome o Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
P.IVA	
Email	
Telefono	

RICHIEDE

ADEGUAMENTO DI POTENZA DISPONIBILE	
POD ¹	
Numero contratto (se già cliente)	
Indirizzo di fornitura	
Numero telefonico referente (obbligatorio solo se diverso dall'intestatario)	
Email referente	
Potenza disponibile attuale	
Tensione attuale	
Potenza disponibile totale richiesta	
Tensione richiesta	

(Data)

(Firma)

NB: Inviare il modulo in uno dei seguenti modi:

- a mezzo posta elettronica a: offertesoci@enostra.it
- a mezzo posta ordinaria a: ènostra società cooperativa, via Ampère 61/A 20131, Milano (MI)
- a mezzo fax al n° 0240044711

¹ Si trova sulla prima pagina della bolletta