

MODULO RICHIESTA DI VARIAZIONE DI POTENZA

IL SOTTOSCRITTO:

DATI INTESTATARIO	
Nome e Cognome Ragione Sociale ¹	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	

RICHIEDE LA VARIAZIONE DI POTENZA PER:

PUNTO DI FORNITURA			
POD ²			
Indirizzo di fornitura			
Cap			
Comune			
(Prov.)			
Codice contratto			
Potenza disponibile attuale (kW)		Potenza disponibile richiesta (kW)	
Tensione attuale (Volt)		Tensione richiesta (Volt)	

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Inviare il modulo compilato in una delle seguenti modalità:

via mail a offertesoci@enostra.it; via fax al numero 02 30 51 6060; via posta ordinaria in via Ampère 61/A 20131 Milano

¹ Per le società indicare il legale rappresentante o un suo delegato allegando la delega

² Codice alfanumerico. Si trova sul contatore o sulla prima pagina della bolletta. In assenza del POD riportare il codice cliente (codice numerico) presente sul contatore