

MODULO PER LA VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA

IL SOTTOSCRITTO

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

RICHIEDE

VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA PER IL SEGUENTE POD	
POD	
Indirizzo di fornitura	
CAP	
Comune	
Provincia	

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in base alla Delibera 654/2015 dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas e il Servizio Idrico, qualora la verifica richiesta accerti che, in relazione a quanto previsto dall'articolo 31.1 della suddetta Delibera e alla Tabella 7 del "Testo integrato delle condizioni economiche per l'erogazione del servizio di connessione", il gruppo di misura risulti correttamente funzionante saranno addebitati oneri pari a 47,08 € + IVA.

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