



Oggetto: **RICHIESTA ADEGUAMENTO POTENZA/TENSIONE FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA.**
 Con la presente si richiede l'adeguamento della Potenza e/o della tensione per la fornitura sotto specificata:

Denominazione/Ragione Sociale			
Indirizzo di fornitura			
Codice Fiscale			
P. IVA			
Codice contratto			
Numero Presa / POD			
Distributore locale			
Numero Telefonico Referente			
Tensione Richiesta (BT/MT)			
Specificare il numero di fasi richiesto (solo in caso di BT)	Monofase (220 Volt)		Trifase (380 Volt)
Potenza disponibile richiesta [kW]			

Tutela dati personali - informativa e consenso

- per le finalità promozionali, commerciali e di marketing, di cui alla lettera B) dell'Informativa Consenso SI NO

- per le finalità connesse alla cessione dei dati a terzi, di cui alla lettera B) dell'Informativa Consenso SI NO

Firma _____

Data _____

La firma è necessaria per le attività legate all'esecuzione del contratto e non comporta la cessione a terzi per attività commerciali

Luogo e data _____

Timbro e Firma