

EE

Mod. 3A

Num. Pratica NoiEnergetic _____

Richiesta Verifica Gruppo di Misura

Io sottoscritto* _____

Titolare della ditta individuale _____

Legale rappresentante della società _____

P.IVA* _____ C.F.* _____

con sede legale/indirizzo di residenza in Via _____ n. _____

cap _____ Città _____ Provincia _____

Recapito Telefonico _____

POD _____

CHIEDE

La verifica del gruppo di misura per il punto di prelievo sito in Via _____ n. _____

cap _____ Località _____ Provincia _____

POD/PDR _____

In caso di necessità potete contattarmi al numero di telefono _____

Dichiaro di accettare il pagamento di 47.08€ + iva che saranno fatturati dal Distributore (Allegato C tabelle TIC della Delibera AEEG 645/2015/R/EEL), qualora a seguito della verifica il gruppo di misura risulti correttamente funzionante, nonché 15 giorni lavorativi quale tempo massimo di esecuzione dei lavori e trasmissione dell'esito della verifica.

Dichiaro altresì di accettare il pagamento di 69.50 € + iva per ciascuna prestazione a copertura degli oneri di gestione.

La informiamo che, qualora la presente modulistica, debitamente compilata e sottoscritta, non dovesse pervenire entro 15 giorni dalla data di invio della presente alla mail servizioclienti@noienergetic.it, considereremo annullata la sua richiesta.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Si allega copia del documento d'identità.

*In caso di Clienti non Domestici compilare il campo Ditta ed indicare P.IVA e C.F. della stessa, nel caso di Clienti Domestici compilare il campo C.F. indicando quello del titolare del contratto

NOI ENERGETIC srl

SERVIZIO CLIENTI

95033 Biancavilla (CT)

tel. 095 983 523

Via Cristoforo Colombo, 329

wp. +39 353 380 0587

p.iva 05679530872

f in @ y

noienergetic.it

servizioclienti@noienergetic.it