



DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL CONTATORE

__I__ sottoscritt _____

In qualità di legale rappresentante della ditta _____

p.i. _____ c.f. _____

titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per il Punto di Riconsegna sito in _____

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

POD _____ Codice cliente _____

RICHIEDE

la verifica del contatore con ubicazione della fornitura

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Dati del contatore da verificare:

- POD
- POTENZA DISPONIBILE
- kW

LUOGO E DATA

FIRMA X

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@sei.green

Posta a SERVIZIO ENERGETICO ITALIANO S.R.L. - Casella Postale 92 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo [06.92912887](tel:06.92912887)