



RICHIESTA DI VERIFICA DEL CONTATORE

☐ PERSONA FISICA ☐ PERSONA GIURIDICA

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

ragione sociale _____

P.Iva _____ Codice Ateco _____

Sede Legale _____

(da compilare SOLO SE PERSONA GIURIDICA)

con ubicazione dell'utenza in via _____ n° _____ Comune _____ Provincia _____

CAP _____ Codice Cliente _____ per il seguente POD _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

RICHIEDE

Indicare il tipo di VERIFICA:

- ☐ VERIFICA DEL GRUPPO
- ☐ VERIFICA DI TENSIONE
- ☐ RIATTIVAZIONE FORNITURA A SEGUITO DI SOSPENSIONE PER VERIFICA

INDICARE LA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

Il presente modulo non sarà considerato valido se privo dell'indicazione della motivazione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati personali saranno trattati da Super Energy S.r.l. nella qualità di Titolare del trattamento, nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa (GDPR 2016/679) per la sola finalità per la quale sono raccolti. L'informativa al trattamento dei dati completa è consultabile alla pagina web <https://sei.green/privacy-policy>

Luogo e data _____

Firma _____

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a pratiche.dv@sei.green

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

Fax allo 06.92912887