

**NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore ad uno dei seguenti recapiti:**

**PolisEnergia S.r.l. - Via R. Wenner, 57 Zona Industriale - 84131 Salerno (SA) oppure a mezzo mail: assistenza@polisenergia.it**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
 In qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
 con sede legale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**FORNITURA**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ POD/PDR \_\_\_\_\_  
 Indirizzo fornitura \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **PROROGA DEL CONTATORE DI CANTIERE**

Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **VERIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA**

Il cliente richiede di presenziare all'intervento: SI  NO

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA**

Il cliente richiede di presenziare all'intervento: SI  NO

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA**

Il cliente richiede di presenziare all'intervento: SI  NO  Tipologia di spostamento:  Entro 10 metri  Oltre 10 metri

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **SPOSTAMENTO DELL'IMPIANTO**

Il cliente richiede di presenziare all'intervento: SI  NO

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA POTENZA**

Potenza richiesta

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **MODIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA**

Tensione richiesta:  MT  AT  AAT  BT Monofase  BT Trifase

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **CAMBIO DI DESTINAZIONE D'USO**

Tipo cambio: Da Altri Usi a Domestico Residente \*  Da Altri Usi a Domestico non residente   
 Da Domestico residente ad Altri Usi\*  Da Domestico non residente ad Altri Usi   
 Da Domestico Residente a Domestico non residente  Da Domestico non residente a Domestico residente \*

\* il cliente dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 dPR 445/2000 di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del dPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi dichiara di essere residente nel civico in cui ha chiesto l'applicazione della tariffa domestica residente

Richiede che PolisEnergia Srl trasmetta al distributore una richiesta di **DISALIMENTAZIONE DEL PUNTO DI PRELIEVO**

Tipo disalimentazione:  Rimozione (smantellamento del contatore) Richiesta da non eseguire comunque prima del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Suggello (piombatura del contatore)  
 Disalimentazione (distacco del contatore dalla rete)

Data firma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma del titolare della fornitura \_\_\_\_\_



firma obbligatoria 1 di 1