

Subentro Prima attivazione**dati del
DICHIARANTE**

Energia Elettrica

Nominativo / Rag. Sociale _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ FAX _____

E-mail _____ PEC _____

Settore merceologico _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che l'impianto da riattivare sito in (vedi paragrafo "Fornitura") non ha subito nessuna modifica dall'ultima disattivazione per cessazione o disdetta.

Pertanto si richiede l'attivazione della fornitura esente da 40/14 ARERA.

FORNITURA

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

POD _____ Lettura Contatore _____

POTENZA**TARIFFA**

Domestico residente

Domestico Non residente

Altri usi

TENSIONE/FASE

Alta tensione

Media tensione MT

Bassa tensione monofase (BT)

Bassa tensione trifase (BT)

220 Vol

230 Vol

380 Vol

400 Vol

Se il subentro è con la modifica delle condizioni di connessione precedenti:

Per l'aumento di potenza si applicano le seguenti tariffe:

BT: € 71,04 PER OGNI kW + € 25,51 + IVA

MT: € 56,54 PER OGNI kW + € 25,81 + IVA

Per il passaggio da bassa a media tensione:

Importo unitario: € 446,03 + IVA

L'esecuzione del servizio richiesto è subordinata all'accettazione delle tariffe sopraelencate.

allegati**OBBLIGATORI** - DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE**DATA****TIMBRO E FIRMA**

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Energia Sociale S.p.AP.IVA. 14311741004
Via Po, 16/B - 00198 Roma**Numero Verde rete fissa**

800660540

Rete Mobile

06 56 56 9498

Webclienti@energiasociale.it
clienti@pec.energiasociale.it
www.energiasociale.it**Seguici su**