

☐ **ORDINARIA** (punto già fornito da Energia Sociale) ☐ **TITOLO IV** (con contestuale cambio fornitore) ☐ **MORTIS CAUSA** (solo residenti)

NUOVO INTESTATARIO

Ragione Sociale / Nome e Cognome

Codice Fiscale P.IVA

Rappresentante legale Indirizzo fornitura

N. CAP Comune Provincia Codice ATECO

PEC Email Telefono

ATTUALE INTESTATARIO **OBLIGATORIO SOLO IN CASO DI VOLTURA ORDINARIA**

Ragione Sociale / Nome e Cognome

Codice Fiscale P.IVA

FORNITURA POWER

POD Indirizzo fornitura

N. CAP Comune Provincia

Uso fornitura: Domestico Residente (TDR) ☐ Domestico NON Residente (TDNR) ☐ Altri usi ☐

FORNITURA GAS

PDR Indirizzo fornitura

N. CAP Comune Provincia

Classe di prelievo (solo per uso tecnologico): ☐ 5 Giorni ☐ 6 Giorni ☐ 7 Giorni

Categoria d'uso: ☐ C1 Riscaldamento ☐ C2 Cottura cibi + Acqua calda ☐ C3 Riscaldamento + Cottura cibi + Acqua calda

Da compilarsi esclusivamente per i casi di categoria d'uso C4, C5, T1, T2 (Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000)

☐ C4 Uso condizionamento ☐ C5 Uso Condizionamento + Riscaldamento ☐ T1 Uso tecnologico (Artigianale o Industrial ☐ T2 Uso tecnologico + Riscaldamento

Uso fornitura: ☐ Uso domestico ☐ Uso Divero dall'Abitazione

COSTI

ENERGIA ELETTRICA: 55 € + IVA **GAS NATURALE:** 65 € + IVA

DATI SULLA PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Ai sensi dell'art. 5 del D.L.47/2014, convertito in L.80/2014, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di essere In possesso del seguente titolo sull'immobile:

☐ Proprietà ☐ Usufrutto ☐ Abitazione ☐ Locazione ☐ Comodato d'uso ☐ Diritto di detenzione ☐ Altro

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni 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.

ALLEGATI OBBLIGATORI

Documento di riconoscimento del richiedente/rappresentante legale

Visura camerale

Certificato di morte (in caso di volturs Mortis Causa)

MODALITA' DI INOLTRO

MAIL: clienti@energiasociale.it

SERVIZIO CLIENTI WHATSAPP: +39 342 10 13 663

DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Chiede che al contratto venga data esecuzione:

☐ Decorso il termine di 14 giorni per esercitare il diritto di ripensamento (in tal caso le attività necessarie a dare corso alle richieste volte a ottenere l'esecuzione del contratto verranno avviate solo una volta trascorso detto termine)

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.

v02.25

Energia Sociale S.p.A.
Via Antiniana 2/G2 –
80078 Pozzuoli (NA)
P.IVA 14311741004



800 66 05 40

DA RETE FISSA

081 181 08024

DA RETE MOBILE

SEGUICI SU



energiasociale@pec.it

clienti@energiasociale.it

www.energiasociale.it