

OGGETTO: SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA - UTENZA DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

intestatario/a del punto di fornitura di energia elettrica sito in (indicare via, CAP, comune e provincia)

punto di prelievo (POD) _____

RICHIEDE

lo spostamento del gruppo di misura

entro i 10 metri

oltre i 10 metri

Dichiaro di essere a conoscenza del corrispettivo, indicato in tabella, previsto per la prestazione richiesta e che, a seguito della suddetta verifica, qualora ne sia verificata la conformità, sarà dovuto un contributo in quota fissa come previsto per le singole prestazioni dall'Allegato C della Delibera 568/2019/R/eel dell'ARERA e s.m.i.:

Costo amministrativo di gestione della richiesta	€ 20,00
--	---------

N.B. Tutti i corrispettivi sono indicati IVA esclusi

CONTATTI

Nominativo (se diverso da intestatario del punto): _____

N. telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo e-mail PEC: _____

NOTE

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a servizioclienti@butangas.it
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo _____ , Data

Firma

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei POD in fornitura.

Allegati richiesti:

1. Copia Documento d'Identità del richiedente
2. Copia Codice Fiscale del richiedente