

**Oggetto: RICHIESTA DI SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA**

Spett.le BULL Gas &amp; Power Spa ,

il sottoscritto NOME ..... COGNOME .....  
Codice Fiscale ..... titolare del contratto di fornitura di energia elettrica  
per il punto di riconsegna sito in:

Via ....., n° .....  
Comune .....  
Cap .....  
Provincia .....  
Presà .....  
POD .....  
Codice cliente .....

**RICHIEDE**

lo spostamento del gruppo di misura corrispondente all'utenza identificata dai dati di cui sopra  
per una distanza entro 10 mt  oltre 10 mt

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è:

SIG. ....

TEL/FAX .....

**Mi impegno altresì al pagamento previsto come segue:**

- contributo previsto per spostamento entro un raggio di 10 metri da precedente ubicazione : euro € 198,80 (Delib. 348/07) maggiorato di € 28,00 per spese di gestione (esclusa iva) ;
- contributo previsto per spostamento superiore al raggio di 10 metri da precedente ubicazione: emissione preventivo di spesa da parte del distributore locale a seguito di sopralluogo maggiorato di € 28,00 per spese di gestione (esclusa iva).

Il pagamento avverrà con addebito diretto sulla fatturazione dei seguenti importi quale rimborso delle spese sostenute dell'utenza suddetta. (Delib.348/07).

**NB: Allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

..... lì .....

FIRMA E TIMBRO

.....

**Il /La Sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dal DLGS 30/06/2003 n.196**

SPOST\_CONTATORE\_V1

**Servizio Clienti**  
0884-592853**Portale Clienti**  
[bullgaspower.it/areaclienti](http://bullgaspower.it/areaclienti)**Sportello al Pubblico**  
Corso Vittorio Emanuele 79  
MONTE SANT'ANGELO (FG)**Live Chat**  
WhatsApp: 331-4009444  
Facebook: @bullgaspower