

## Richiesta di verifica della tensione di alimentazione

<u>II                                   </u>	sottoscritto				(tel	)	in	qualità	di
		_(Titolare/le	gale rapp	oresentante	)del contratto d	i fornitura di er	nergia el	ettrica id	entificato
dal c	odice cliente n.	s	ito in			(indirizzo	del p	unto di	prelievo)
contr	raddistinto dal	codice PO	D n	chiede l	a verifica della	tensione di alir	mentazio	one.	
Dichi	aro di essere s	tato informa	ato che,	nel caso in	cui non venis	ssero evidenzia	te and	omalie	di
	1	unzionamen	to, ai	sensi		dell'art.	31	dell'alle	egato C
dalla	delibera dell'A	Autorità per	l'energi	a elettrica	e il gas n. A	RG/elt 199/11	, mi ve	rrà addel	oitato un
impo	rto pari ad euro	149,10 (IV	/A esclus	sa) maggio	rato di <b>€ 28,0</b>	oo per spese	di gest	ione , a	titolo di
contr	ibuto alle spese	sostenute p	er l'esecu	ızione della	verifica stessa.				
LUO	GO								
DATA	<b>\</b>								
FIRM	A E TIMBRO								

RICH\_VERIFICA\_TENSIONE\_V1









Sportello al Pubblico Corso Vittorio Emanuele 79 MONTE SANT'ANGELO (FG)



Live Chat

WhatsApp: 331-4009444 Facebook: @bullgaspower