

MODULO VERIFICA TENSIONE - MERCATO LIBERO

Il sottoscritto (Nome Cognome)									
Nato/a a					il				
Residente in via					Nr.		Cap		
Comune					Prov.				
Codice fiscale									
Tel.			Cell.			E-Mail			

Nella sua qualità di:

- Titolare del contratto di fornitura
- Legale rappresentante / Titolare / Amministratore dell'impresa / Ente avente la seguente ragione sociale / Denominazione:

Codice Fiscale (Impresa)					Partita IVA				
POD			Codice contratto / fornitura						

CHIEDE

la verifica della tensione di alimentazione della fornitura presso l'immobile sito in:

Via					Nr.		Cap		
Comune					Prov.				

Comunica il seguente numero telefonico, necessario per eseguire l'operazione richiesta

Cell.									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Nel caso in cui qualora il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, ai sensi dell'art. 32 dell'Allegato C (TIC) alla Deliberazione ARERA 568/2019/R/EEL, sarà addebitato l'importo previsto a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa. Qualora invece il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, NON conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, non si procederà ad alcun addebito, e il distributore provvederà alla riparazione o alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Luogo e Data			/ /		Firma leggibile				
--------------	--	--	-----	--	-----------------	--	--	--	--

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: backoffice@alegas.it
- consegnandolo agli sportelli di Alegas presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet www.alegas.it oppure in Fattura.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità