

**Richiesta sopralluogo per spostamento gruppo di misura** **UTENZA PRIVATA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

oppure

 **DITTA INDIVIDUALE, SOCIETA' E GRUPPI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

(1) Proprietario, conduttore, locatario, Legale rappresentante, Amministratore, ecc.

**CHIEDE LO SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA RELATIVO ALL'UTENZA DI** Energia elettrica Gas naturale Acqua

POD \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_

Impianto/PDR \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Conto contrattuale \_\_\_\_\_

**LA NUOVA COLLOCAZIONE, RISPETTO ALLA PRECEDENTE, È PREVISTA** Entro i 10 metri Oltre i 10 metri**Dati referente da contattare per eventuale appuntamento (da contattare per sopralluogo nuovo allacciamento)**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente****INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il cliente dichiara di aver preso visione dell' informativa in merito al trattamento dei dati personali resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Verifica documentale - Parte da compilare a cura dell'operatore di sportello**

Ente Emittente \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

**DELEGA (ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la richiedente delega il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ a rappresentarlo/a per la stipula del/i contratto/i di fornitura o per la sottoscrizione di qualsiasi altro impegno che necessita la firma di relazione al contratto in oggetto, come ad esempio il mandato di pagamento SDD.

**Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del delegante**

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_