



DICHIARAZIONE DI VERIFICA DEL CONTATORE

I sottoscritt _____

In qualità di legale rappresentante della ditta _____

p.i. _____ c.f. _____

titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per il Punto di Riconsegna sito in _____

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

POD _____ Codice cliente _____

RICHIEDE

la verifica del contatore con ubicazione della fornitura

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Dati del contatore da verificare:

- POD
- POTENZA DISPONIBILE
- kW

LUOGO E DATA _____

FIRMA X _____

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a pratiche.dv@grupponazionaleenergetico.it

Posta a **GRUPPO NAZIONALE ENERGETICO S.R.L.** Casella Postale 42 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo [02.87181123](tel:02.87181123)

Gruppo Nazionale Energetico S.r.l.

Via Franchino Gaffurio 1, 20124 Milano (MI) - info@grupponazionaleenergetico.it - www.grupponazionaleenergetico.it
Numero Fisso 02.56569120 Numero Fax 02.87181123 C.F./P.IVA 130066830962 - Capitale Sociale Euro 100.000 i.v.

