Oggetto: **SUBENTRO CONTRATTO – RIATTIVAZIONE CONTATORE CESSATO**

Egregi Signori,

con la presente chiediamo la riattivazione della fornitura sotto specificata:

***DATI INTESTATARIO DEL CONTRATTO***

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione Sociale |  |
| P. IVA  |  |
| Codice Fiscale |  |
| Pod **(IT00…)** |  |
| Potenza impegnata richiesta (1\*) |  |
| Tensione applicata (2 \*\*) (220V / 380V) |   |
| Uso fornitura (3\*\*\*) |  |
| Email referente |  |
| Numero telefonico Referente |  |
| Raggruppamento fattura singola: Sì - No | Da inserire nella fattura contenente ad esempio POD: IT \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

(1\*) Scaglioni disponibili per potenza impegnata inferiore a 30 kW (kW):

0.5 – 1 – 1,5 – 2 – 2,5 – 3 ­– 3,5 – 4 – 4,5 – 5 – 5,5 –6 – 7 – 8 – 9 – 10 – 15 – 20 – 25 - 30

(2\*\*) Tensione applicata – monofase o trifase fino a 6 kw sono previsti entrambe le tipologie.

(3 \*\*\*) Illuminazione Pubblica , Usi diversi o Usi Domestici

1. Allegato elenco forniture \* (per multisito)

Distinti saluti. Timbro

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si precisa che i nostri uffici provvederanno a prendere in carico la vostra richiesta entro due giorni lavorativi dalla ricezione della stessa, fornendovi un codice di riferimento (Ticket). Qualora, decorsa la tempistica prevista, non doveste aver ricevuto alcuna comunicazione vi invitiamo cortesemente a contattarci al nr 0458104705.

**In mancanza dei dati richiesti non verrà presa incarico l’attività.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESA** | **POD** | **INDIRIZZO** | **COMUNE / PROVINCIA** | **DISTRIBUTORE LOCALE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |