



UN BRAND DI GESAM GAS & LUCE S.p.A. UNIPERSONALE

MODULO SUBENTRO / NUOVA ATTIVAZIONE Energia Elettrica

Oggetto: RICHIESTA DI SUBENTRO / NUOVA ATTIVAZIONE.

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
Legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA* _____ Codice Fiscale _____
con sede legale/residenza in: INDIRIZZO _____ CAP _____
LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TEL _____ E-MAIL _____ PEC _____

Codice SDI (DA INDICARE SOLO NEL CASO DI PARTITA IVA) _____

RICHIEDE

l'attivazione di un nuovo punto di fornitura di energia elettrica sito in:

via _____ n. _____
Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Contatore già presente NO SI

Se il contatore è già presente, selezionare una delle seguenti opzioni

- contatore installato ma MAI attivato (*compilare istanza se utenza Altri Usi*)
- contatore disalimentato dal precedente intestatario del contratto

Se il contatore è già presente, indicare di seguito uno dei due codici del distributore che compaiono sul display:

(*per visualizzare i codici del distributore cliccare il pulsante in alto a destra del contatore*)

I	T				E													

Potenza Disponibile _____ kW Potenza Impegnata _____ kW

con misura della potenza senza misura della potenza

Tensione di consegna BT monofase (220 V) BT trifase (380 V) MT

Tipologia Connessione (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI NUOVI ALLACCI) :

PERMANENTE

USO ENERGIA:

- ORDINARIA
- COTTIMO
- INSTALLAZIONE NON PRESIDATA, SITUATA FUORI DAGLI ABITATI
- INSEGNE LUMINOSE E PUBBLICITARIE
- IMPIANTO ILLUMINAZIONE DI MONUMENTI E SIMILI
- IMPIANTO RISALITA E SIMILI
- INSTALLAZIONE MOBILI E PRECARIE (ROULOTTES E SIMILI) SITUATE FUORI DAI CENTRI ABITATI O SPROVVISTE DELLA CONCESSIONE DI OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO
- SINGOLA COSTRUZIONE NON ABITATA IN PERMANENZA O COMUNQUE NON RESIDENZA ANAGRAFICA (VILLE, CASE DI CACCIA, RIFUGI DI MONTAGNA E SIMILI) OLTRE 2000M DALLA CABINA MEDIA/BASSA TENSIONE DI RIFERIMENTO
- COSTRUZIONE CHE NON SIA RAGGIUNGIBILE CON STRADA PERCORRIBILE DA AUTOMEZZI O CHE SIA SEPARATA DA IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE ESISTENTI DA TRATTI DI MARE, DI LAGO O LAGUNA

**COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
clienti@asmgarbagnate.it**

(* da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)

TEMPORANEA dal _____ al _____**USO ENERGIA**

- CANTIERE
- SPETTACOLO VIAGGIANTE E SIMILI
- IMPIANTO REALIZZATO IN OCCASIONE DI MANIFESTAZIONI E FESTE PATRONALI, POPOLARI, POLITICHE, RELIGIOSE, SPORTIVE, TEATRALI E SIMILI
- FORNITURA TEMPORANEA DIVERSA DA CANTIERE CON CONTRIBUTO NON AGEVOLATO

ATTENZIONE: Scegliendo la tipologia di connessione TEMPORANEA dichiara di accettare oltre al costo della pratica pari a € 25 +IVA, il contributo aggiuntivo pari a € 30,00.

 STAGIONALE RICORRENTE : DAL _____ AL _____Uso fornitura: domestico residente domestico non residente altri usiApparato di cura: NO SI

Settore merceologico _____

DICHIARA

che tale fornitura non sarà utilizzata per sollevamento persone o pubblica utilità ai sensi dell'Art. 18.1 paragrafi A e C della Delibera ARERA n° 04/2008 e di essere consapevole che il costo relativo alla pratica sarà pari a € 25 + IVA oltre agli oneri amministrativi richiesti dal distributore locale competente;

Il Cliente chiede espressamente che A.S.M. Garbagnate Milanese svolga le attività necessarie all'esecuzione del contratto di fornitura durante il periodo di ripensamento di 14 (quattordici) giorni, come previsto dagli artt. 50, co.3, 51, co. 8, del Codice del Consumo; il Cliente potrà comunque esercitare il suddetto diritto di ripensamento nei termini previsti, impegnandosi, in tale caso, a corrispondere a A.S.M. Garbagnate Milanese i costi sostenuti per la pratica di nuova attivazione o subentro, la disattivazione della fornitura previsti dal Distributore e i costi riconosciuti al venditore per la prestazione eseguita. Qualora sia stata avviata la fornitura, il Cliente sarà altresì tenuto al pagamento dei corrispettivi previsti dal contratto di fornitura sottoscritto con A.S.M. Garbagnate Milanese, fino al momento di cessazione della fornitura stessa.

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è:

SIG. _____ TEL/FAX _____

Luogo _____, il _____

Timbro e firma

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

**COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
clienti@asmgarbagnate.it**

(* da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)