

MODULO VARIAZIONE CONTATORE Energia Elettrica
Oggetto: RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA POTENZA DISPONIBILE / TENSIONE DI CONSEGNA / TIPOLOGIA CONTRATTO.

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE _____

P.IVA* _____ Codice Fiscale _____

con sede legale/residenza in: INDIRIZZO _____ CAP _____

LOCALITA' _____ PROVINCIA _____

titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per l'utenza sita in: _____

 _____ identificata dal codice **POD**
RICHIEDE
 Variazione della potenza per **Fornitura SENZA misura della potenza** (Selezionare la casella corrispondente alla potenza richiesta con una X)

↓	Scaglione ARERA	Pot. Impegnata - Pot. Disponibile	↓	Scaglione ARERA	Pot. Impegnata - Pot. Disponibile	↓	Scaglione ARERA	Pot. Impegnata - Pot. Disponibile
		in kW			in kW			in kW
	A	0,5 - 0,6 kW		H	4 - 4,4 kW		Q	9 - 9,9 kW
	B	1 - 1,1 kW		I	4,5 - 5 kW		R	10 - 11 kW
	C	1,5 - 1,7 kW		L	5 - 5,5 kW		S	15 - 16,5 kW
	D	2 - 2,2 kW		M	5,5 - 6,1 kW			
	E	2,5 - 2,8 kW		N	6 - 6,6 kW			
	F	3 - 3,3 kW		O	7 - 7,7 kW			
	G	3,5 - 3,9 kW		P	8 - 8,8 kW			

 Variazione della potenza per **Fornitura CON misura della potenza (>= 17 kW)**

Solo per potenze >=17 kW INDICARE POTENZA RICHIESTA (numero intero, senza decimali): _____

 Spostamento contatore

 Entro 10 metri

 Oltre 10 metri

 Variazione della **Tensione di consegna:**
 BT monofase (220 V) BT trifase (380 V) MT Nessuna Variazione (predefinito in caso di mancata selezione)

NB: La tensione del contatore trifase è consigliabile per potenze superiori a 6 kw

 Variazione del **Tipo Contratto:**
 Domestico Residente Domestico non Residente Altri Usi Illuminazione Pubblica Nessuna Variazione (predefinito in caso di mancata selezione)

DICHIARA

- di accettare l'addebito degli eventuali costi per l'esecuzione della prestazione, come previsto dalle Condizioni Generali di Fornitura, oltre agli oneri amministrativi richiesti dal distributore locale competente;
- di rinunciare, in caso di riduzione di potenza, al contributo di allacciamento precedentemente corrisposto;
- che il settore merceologico di utilizzo della fornitura non ha subito variazioni;
- che l'utenza in oggetto della richiesta non serve impianti di sollevamento persone.
- di essere consapevole che A.S.M. Garbagnate Milanese è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

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)