

RICHIESTA ATTIVAZIONE FORNITURA ENERGIA ELETTRICA

Anagrafica

il/la Sottoscritto/a* _____
 C.F.* _____
 telefono* _____ e-mail _____
 per sé o per la Società/Condominio di cui è Rappresentante/Amministratore*¹ _____
 con sede legale in*¹ _____
 P. Iva _____ C.F. _____
 Codice Ateco _____

richiede una nuova fornitura di:

☐ **Energia Elettrica**

Tipologia dell'attivazione:

- ☐ **Subentro S01 - S02**
Riattivazione di un contatore disattivato
- ☐ **Attivazione preposato A01 - A03**
Prima attivazione di un contatore nuovo
- ☐ **Posa contatore senza attivazione N01**
Predisposizione di un nuovo contatore senza attivazione
- ☐ **Posa contatore con attivazione N02**
Predisposizione di un nuovo contatore con attivazione

Dati nuova fornitura:

Codice POD IT*² _____ E _____

Indirizzo Fornitura* _____ Consumo annuo (kWh)* _____

Tipologia richiesta* ☐ Permanente ☐ Uso Cantiere da ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Destinazione d'uso* ☐ Altri Usi ☐ Domestico Residente ☐ Domestico non Residente ☐ Illuminazione Pubblica

Potenza richiesta (kW)*
☐ 0,5 ☐ 1 ☐ 1,5 ☐ 2 ☐ 2,5 ☐ 3 ☐ 3,5 ☐ 4
☐ 4,5 ☐ 5 ☐ 5,5 ☐ 6 ☐ 6,5 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9
☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ >30 inserire il valore* _____

Potenza disponibile (kW)*³ _____ Tensione richiesta* ☐ BT Monofase 220V ☐ BT Trifase 380V ☐ MT voltaggio* _____

Casi di non disalimentabilità* ☐ Apparecchiature medico-terapeutiche*⁴ ☐ Pubblica utilità (art.18.1 A e C del. ARERA 04/08)

* Dati obbligatori, *¹ Dati obbligatori per le persone giuridiche, *² Dato obbligatorio per tutte le richieste escluse quelle di nuovo impianto: N01, N02 e PN1, *³ Dato obbligatorio per contatori senza limitatore di potenza, *⁴ Allegare relativa certificazione ASL, *⁵ Dato obbligatorio in caso di PN1

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il Richiedente dichiara di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove richiede la fornitura. Il Richiedente prende atto che, per la gestione relativa alla presente richiesta, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 35,00, nonché, nel caso di mancato intervento per cause imputabili al Cliente, un corrispettivo pari € 25,00, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione. Il Richiedente prende atto altresì che, per le sole utenze Condominiali, nel caso dell'emissione di un preventivo da parte della Distribuzione, il Fornitore si riserva di applicare un ulteriore costo pari al 30% dell'importo del preventivo stesso.

Il titolare del trattamento è Nexta S.r.l., che tratta i vostri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@nextaenergia.it. L'informativa estesa è disponibile presso la sede e sul sito del titolare. Per presa visione dell'informativa estesa.

Data ____/____/____

Timbro e firma _____

L'assenza dei dati obbligatori renderà non accettabile la richiesta; allegare documento di identità in corso di validità del firmatario