ONE POWER&GAS Srl
Sede legale: Via Achille Zezon n. 6 - 20124 Milano
Sede operativa: Via Achille Zezon n. 6 – 20124 – Milano (MI)
Capitale sociale € 100.000,00 i.v. – REA Milano 2065667
C.F. P.IVA e Registro Imprese di Milano n. 03571370133
PEC: OnePowerAndGas@legalmail.it
Tel. + 39 02 21118460 – Fax +39 02 56561050

Modulo per Richiesta di Modifica Contrattuale Compilazione a cura del Cliente

I dati contrassegnati con ó*ô sono **OBBLIGATORI** per lôinoltro della richiesta di Modifica Contrattuale al Distributore

Dati Anagrafici:

Numero POD* **I/T/___/___/___/E/___/___/___/___/___/___/___/___/**

Il codice POD (Point of Delivery),introdotto dalla delibera AEEG 293/05, è definito dal gestore di rete locale. Tale codice identifica il punto di consegna dellôenergia elettrica e viene utilizzato per la trasmissione delle misure al GSE.

Indirizzo di Fornitura:

Indirizzo* _____ N°*__/__/__/__/

Cap* __/__/__/__/__/ Località*_____ Prov*__/__/

Persona Fisica:

Cognome e Nome del Referente*_____

Codice fiscale intestatario* _____

Recapito Telefonico* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Altro recapito telefonico __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Indirizzo e-mail*_____

ONE POWER&GAS Srl
Sede legale: Via Achille Zezon n. 6 - 20124 Milano
Sede operativa: Via Achille Zezon n. 6 – 20124 – Milano (MI)
Capitale sociale € 100.000,00 i.v. – REA Milano 2065667
C.F. P.IVA e Registro Imprese di Milano n. 03571370133
PEC: OnePowerAndGas@legalmail.it
Tel. + 39 02 21118460 – Fax +39 02 56561050

Persona Giuridica:

Ragione Sociale * _____

Cognome e Nome Legale Rappresentante/Referente*_____

Partita IVA intestatario* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Codice fiscale intestatario* _____

Settore Merceologico*_____Codice Ateco *_____

Recapito Telefonico* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Altro recapito telefonico __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Indirizzo e-mail*_____

Richiesta di Modifica: *(Compilare solo il campo per il quale si desidera la Modifica)*

- ***Richiesta Modifica Potenza** **** Potenza

Potenza Disponibile RICHIESTA __/__/__/__/ kW

- ***Richiesta Modifica Tensione** **** Tensione

Tensione RICHIESTA (V) 220 380 400 _____

AAT AT MT BT

Dati presenti in fattura da indicare

Uso Fornitura* Altri Usi Domestico Residente Domestico Non Residente

Luogo e Data

Il Cliente

_____ _____

Informativa sullôuso dei dati personali:

Il Sottoscritto, dichiara di essere informato che, ai sensi per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30 Giugno 2003 e s.m.i., i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, nellôambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL CLIENTE

_____