

MODULO RICHIESTE ACCESSORIE REV1.7

Consulente _____

→ DATI CLIENTE (In caso di Voltura nuovo utente che richiede il cambio di intestazione della fornitura)

Ragione sociale / Nome e cognome _____ **Cod. Dest.** _____
(SDI) / Univoco _____

Sede legale / Indirizzo di residenza _____ **Numero** _____

CAP _____ **Comune** _____ **Provincia** _____

Partita IVA _____ **Codice Fiscale** _____

Legale Rappresentante _____ **Codice Fiscale** _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Email _____ **PEC** _____

DATI FORNITURA LUCE _____ **DATI FORNITURA GAS** _____

CODICE POD | I | T | E | _____ **CODICE PDR** _____

INDIRIZZO FORNITURA _____ **INDIRIZZO FORNITURA** _____

Via - CAP - Comune - Provincia _____ Via - CAP - Comune - Provincia _____

POT. DISP Kw	_____	IMP. Kw	_____	CODICE REMI	_____	TIPOLOGIA	_____	ALTRI USI	_____
TENSIONE FORNITURA	BT BASSA TENSIONE	MT MEDIA TENSIONE	_____	USO GAS	_____	DOMESTICO	_____	RISCALD. AUTONOMO	_____
TIPOLOGIA	RESIDENTE	NON RESIDENTE	ALTRI USI	I.P.	TECNOLOGICO	7 gg	6 gg	5 gg	_____
CONSUMO Kwh/Anno	_____	CONSUMO Smc/Anno	_____						

→ DETTAGLI RICHIESTA

Nuova attivazione* **Fornitura da cantiere*** **Data inizio cantiere** _____ **Data fine cantiere** _____

* è necessario integrare il modulo con la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Subentro (riattivazione di punto di fornitura non attivo al momento della richiesta) **Variazione destinazione d'uso**

Modifica potenza disponibile **Modifica portata** **Modifica della tensione**

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO — **Gruppo di misura** **Entro 10 metri** **oltre 10 metri** **Impianto** **Entro 10 metri** **oltre 10 metri**

Disattivazione punto di prelievo **Verifica tensione** **Verifica gruppo di misura**

Voltura (cambio intestatario fornitura attiva al momento della richiesta) **In caso di VOLTURA indica se:** _____

PUNTO DI FORNITURA GIÀ SERVITO DA ITP _____ PUNTO DI FORNITURA NON ANCORA ATTIVO CON ITP _____

→ In caso di VOLTURA UTENZA DOMESTICA indica di essere: RESIDENTE NON RESIDENTE presso l'indirizzo di fornitura indicato (solo per Energia Elettrica)

→ TIPOLOGIA VOLTURA

ORDINARIA

Mortis Causa* in qualità di _____

COGNIUGE **FAMILIARE** **UNITO CIVILMENTE** **CONVIVENTE DI FATTO** e che è erede legittimo come da certificato allegato alla presente.

Dichiarando altresì che in data ____/____/____ è deceduto/a [Cognome] _____ [Nome] _____ titolare dei contratti di fornitura indicati di essere inoltre consapevole che le agevolazioni fiscali e tariffarie per la fornitura uso domestico "residenziale" sono applicabili per una sola fornitura elettrica, con la conseguenza che Italpower Energia provvederà a rimuovere le agevolazioni su eventuale altra fornitura elettrica intestata a suo nome con uso domestico residenziale.

Separazione/Divorzio* dichiarando che con sentenza o provvedimento di omologazione(1) del Tribunale di _____ nr. _____ del ____/____/____ ha ottenuto:

il divorzio **la separazione giudiziale** **l'omologazione della separazione consensuale da** [Cognome] _____ [Nome] _____

titolare del contratto di fornitura di Energia Elettrica sopra menzionato; che ha anche ottenuto l'assegnazione della disponibilità dell'abitazione.

* allegare relativo certificato di attestazione