

## SUBENTRO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto/a (nome, cognome) _____		
nato a _____	il ____/____/____	Codice Fiscale _____
residente in _____		
CAP _____	Comune _____	Prov. _____
Telefono* _____		E-mail _____

### Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

In rappresentanza della società _____		
Partita Iva _____	Codice Fiscale _____	Codice Ateco _____
Con sede legale in _____		
CAP _____	Comune _____	Prov. _____

### Richiede il subentro per la fornitura sotto specificata:

Codice POD*: _____		
Indirizzo di fornitura. _____		
CAP _____	Comune _____	Prov. _____
Potenza impegnata richiesta* (kW) _____		
Potenza disponibile richiesta (kW) _____		
Tensione richiesta*		
<input type="checkbox"/> BT Tensione Monofase	<input type="checkbox"/> BT Tensione Trifase	<input type="checkbox"/> MT Media Tensione
Classe tensione (Volt)*		
<input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 220	
Destinazione d'uso*		
<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Domestico Residente	<input type="checkbox"/> Domestico non Residente

\*Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

A tal fine, il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ a proprio nome o nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/società/amministrazione \_\_\_\_\_ in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri. Il richiedente prende atto, altresì, che per la gestione relativa alla presente richiesta, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari ad € 30.00 così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**N.B. COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.**