

Spett.le Alperia Smart Services S.r.L
Via Dodiciville, 8
39100 Bolzano (BZ)
Tel.: +39 0471 986111
Fax: +39 0471 987131
E.mail: backoffice.corporatesales@alperia.eu

A01 - A03 - Attivazione su preposato

Gentile Fornitore,
con la presente, il sottoscritto come di seguito identificato, giusto **contratto di fornitura sottoscritto in data*** _____,
richiede di trasmettere al Distributore la richiesta di attivazione del sito avente le caratteristiche riportate nel seguito:

Intestatario

Ragione sociale* _____

(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome* _____ Cognome* _____

(in caso di cliente non domestico compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale* _____ Partita IVA* _____

Sito di fornitura

POD* IT _____ E _____

Via* _____ N.* _____

CAP* _____ Località* _____ Prov.* _____

Distributore Locale* _____

Indirizzo di esazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Codice destinatario per fatturazione elettronica _____

CIG derivato (obbligatorio per le Pubbliche Amministrazioni) _____

Fatturazione Multisito ☐ Sì ☐ No Se Sì indicare il raggruppamento desiderato _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via* _____ N.* _____

CAP* _____ Località* _____ Prov.* _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

☐ **A01 – A parità di condizioni di connessione**

Tipo contratto*	<input type="checkbox"/> Altri Usi	<input type="checkbox"/> Illuminazione pubblica	<input type="checkbox"/> Domestico non residente	<input type="checkbox"/> Domestico residente
Tensione/ Fase*	<input type="checkbox"/> Alta Tensione	<input type="checkbox"/> Media Tensione	<input type="checkbox"/> Bassa Tensione Monofase	<input type="checkbox"/> Bassa Tensione Trifase
Potenza Impegnata richiesta (kW)*	_____			se inferiore a 30 kW
Potenza Disponibile richiesta (kW)*	_____			se superiore a 30 kW
Codice Ateco*	_____			
Consumo annuo stimato (kWh)*	_____			

☐ **A03 - con modifica di condizioni di connessione (selezionare nel seguito le modifiche richieste)**

Tipo contratto*	<input type="checkbox"/> Altri Usi	<input type="checkbox"/> Illuminazione pubblica	<input type="checkbox"/> Domestico non residente	<input type="checkbox"/> Domestico residente
Tensione/ Fase*	<input type="checkbox"/> Alta Tensione	<input type="checkbox"/> Media Tensione	<input type="checkbox"/> Bassa Tensione Monofase	<input type="checkbox"/> Bassa Tensione Trifase
Potenza Impegnata richiesta (kW)*	_____			se inferiore a 30 kW
Potenza Disponibile richiesta (kW)*	_____			se superiore a 30 kW
Codice Ateco*	_____			
Consumo annuo stimato (kWh)*	_____			

Qualora si richieda la variazione di potenza per una fornitura trifase (ordinaria o temporanea) con potenza disponibile dopo l'aumento oltre i 33 kW o per una singola fornitura monofase (ordinaria o temporanea) con potenza disponibile dopo la variazione oltre i 6,6 kW, Alperia Smart Services S.r.l. provvederà ad inviarle un preventivo specifico.

Il servizio richiesto avverrà solo dopo l'accettazione del preventivo del Distributore locale e il pagamento dello stesso.

Disalimentabilità

- ☐ Non disalimentabile - Apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per l'esistenza in vita e alimentate a energia elettrica (Allegare Documentazione Medica)
- ☐ Non disalimentabile - Pubblica utilità art 18.1 a) e c) Del. ARERA 04/08

Il sottoscritto/a, come in precedenza identificato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Dichiaro, con riferimento all'unità immobiliare per la quale chiede l'attivazione della fornitura ed in precedenza specificata, di occupare l'immobile in virtù del seguente titolo:

- ☐ Proprietà ☐ Locazione/Comodato ☐ Altro (specificare) _____

Alleghiamo alla presente:

- **Istanza per la fornitura da inoltrare al Comune.** *si veda "MODELLO ISTANZA"*
- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente**

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____