

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](mailto:backoffice.corporatesales@alperia.eu)

## SP1 – SP2 SPOSTAMENTO MISURATORE O IMPIANTO

Gentile Fornitore,  
con la presente richiediamo di trasmettere al Distributore sulla cui rete siamo allacciati, la richiesta di spostamento 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. \_\_\_\_\_

### Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Riferimenti Cliente

Referente Cliente \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Numero Telefono Cliente\* \_\_\_\_\_

### Tipologia richiesta (selezionare nel seguito le modifiche richieste)

☐ SP1 Spostamento Presa o Gruppo di Misura\*

☐ SP2 Spostamento Impianto\*

**Altri dati** (selezionare nel seguito le modifiche richieste)

☐ Entro m 10\* (da indicare solo in caso di pratica SP1)

☐ Oltre m 10\* (da indicare solo in caso di pratica SP1)

Qualora si richieda lo spostamento del misuratore o impianto oltre un raggio di 10 metri 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.

Alleghiamo alla presente:

- **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 \_\_\_\_\_