

Spett.le

**Edison Energia SpA**

**Customer Care Mercato Business – Multisito e Pubblica Amministrazione**

Servizio clienti 800.135.857

**OGGETTO: DISTACCO FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA (CHIUSURA DEL CONTATORE)**

I dati contrassegnati con \* sono necessari ai fini dell'esecuzione della richiesta

Spett.le Edison Energia,

con la presente si richiede il distacco della seguente fornitura:

□ con rimozione dell’impianto**\*** – compilare allegato 2 e allegare documento di identità - DR1

**\*** per la rimozione dovrete contattare direttamente il Distributore Locale per conferma

□ con sospensione della fornitura (chiusura del contatore) - D01

□ temporaneo (compilare sezione apposita) – VA1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale\*

Indirizzo di Fornitura (se unico POD o elenco allegato 1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Toponimo\* (es. via) | Indirizzo\* | Numero civico\* | CAP\* | Comune\* | Provincia\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* P.IVA\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo per comunicazioni successive\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero /Codice POD\* (o elenco pag.2 - Allegato 1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico del Referente\* E-mail Referente (non indicare PEC)

\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di decorrenza del distacco\*

**In caso di distacco temporaneo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data inizio distacco | Ora inizio distacco |  | Data fine distacco | Ora fine distacco |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri dati utili

Sono a conoscenza del corrispettivo previsto per la prestazione richiesta, come da tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oneri amministrativi ove previsto** | € 23,00 |
| ***Tutti i corrispettivi indicati sono IVA esclusa*** |  |

Distinti saluti

Luogo\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma\*

**\* dato necessario ai fini dell'esecuzione della richiesta**

# Allegato 1

**Modulo elenco forniture (per clienti “multisito”)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESA o ENELTEL** | **POD** | **TOPONIMO** | **INDIRIZZO** | **N. CIVICO** | **CAP** | **COMUNE** | **PROVINCIA** | **DISTRIBUTORE LOCALE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Allegato 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DELL’ART.47 D.P.R. N.445/2000**

**RICHIESTA RIMOZIONE PRESA E/O MISURATORE**

Il/la sottoscritto/a…………..……………………….nato a ……………………………………………….……..……...il……………….….………… Codice fiscale…………………………….a proprio nome o nella sua qualità di …………………………………………………………………….

dell’impresa/società/amministrazione……………………………………………………………………..P.iva…………………..…………..………

Codice fiscale…….…………………….……………… con sede in …………………………………………………….………………………........, via/località ………………………………………………...……………..……………., n………….....

**DICHIARA**

Che il sottoscritto/la suddetta impresa/società/amministrazione è proprietario/a dell’immobile ubicato in ……………………….………..

Via…………………………………………….….………… n……. Numero POD………..………….e pertanto che il sottoscritto/la suddetta

impresa/società/amministrazione è conduttore dell’immobile ubicato in …………………………… Via …………………………..n……….

**RICHIEDE**

La rimozione delle opere di energia elettrica (presa) (solo se il richiedente è proprietario dell’immobile)

La rimozione del misuratore (se il richiedente è proprietario o conduttore dell’immobile)

Consapevole che tale richiesta comporterà automaticamente la perdita del contributo di allacciamento versato a suo tempo per l’attivazione della fornitura dell’energia elettrica, qualora in futuro si ripresentasse la necessità di richiedere l’attivazione della medesima fornitura, si dovrà versare nuovamente il contributo di allacciamento previsto.

Luogo ………………………………………………..…………..

Data ………………………………………………..…………….

Firma e/o timbro

………………………………………………..…………..

***ALLEGATO: copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art. 35D.P.R. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc)***

Telefono ………………………………………………..…………..

Fax ………………………………………………..…………..

E-mail ………………………………………………..…………..

Indirizzo cui recapitare comunicazioni………………………………………………..…………..