****

Spett.le

**Edison Energia SpA**

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

Servizio clienti 800.135.857

**OGGETTO: □ VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA – V01**

**□ VERIFICA TENSIONE – V02**

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

Spett.le Edison Energia,

con la presente si richiede la prestazione sopra indicata per la fornitura sotto specificata:

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

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\*

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

Numero Codice POD\* (o elenco pag.2 – allegato 1)

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

Numero telefonico del Referente\*

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

E-mail Referente (non indicare PEC)

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

Indicare tipologia del guasto

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

Altri dati utili

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE** | **PREZZO** |
| Verifica di funzionamento del gruppo di misura (se funzionante) | € 46,49 |
| Verifica tensione (se la verifica riporta l’alimentazione corretta) | € 139,47 |
| **Contributo in quota fissa** | € 25,81 |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |