

Spett.le
CHIURLO S.R.L. a
Socio Unico
Via Adriatica, 206
33030 Basaldella di Campoformido

[Email elettricit@chiurlo.it](mailto:Email_elettricit@chiurlo.it)

[FAX 0432 096171](tel:FAX_0432_096171)

Luogo, li

Richiesta modifica connessione punto di prelievo

Il Sottoscritto _____, Codice Fiscale _____, in qualità di intestatario della fornitura/legale rappresentante della società _____, Codice Fiscale _____, Partita IVA _____

richiede alla Vostra Spett. Società di inoltrare al distributore competente la richiesta di disalimentazione dei punti di prelievo (con conseguente cessazione dell'erogazione del servizio)

POD*	_____	Via _____	Comune _____	Prov_____
------	-------	-----------	--------------	-----------

Nuove caratteristiche tecniche di connessione richieste*

Uso fornitura: Domestico Altri Usi Illuminazione pubblica

Potenza Disponibile: _____ kW Tensione: BT MT AT

N. telefono cliente per contatto distributore* :

Eventuale richiesta spostamento contatore

Spostamento entro 10 m spostamento oltre 10m

Descrizione lavoro richiesto _____

Distinti saluti.

Timbro e Firma

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo anticipato per la gestione della pratica, tale contributo verrà comunque ribaltato al cliente finale, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo stesso.

(*) campo a compilazione obbligatoria