

Per l'inoltro del modulo puoi utilizzare uno dei seguenti canali:

- www.e-distribuzione.it, previa registrazione all'area riservata, utilizzando il servizio "Invio documentazione";
- Indirizzo PEC: e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it
- Casella Postale 5555-85100 Potenza

Oggetto: Richiesta di installazione di nuovo contatore senza attivazione per riattivazione fornitura precedentemente rimossa codice POD.....per demolizione – ricostruzione edificio a causa dei danni riportati a seguito del sisma 2016.

Il sottoscritto
nato a....., il,
codice fiscale....., in qualità di:

- Proprietario
- Rappresentante Legale della ditta P.I./C.F.....
- Amministratore del condominioC.F.....
- Altro

CHIEDE

preventivo di spesa per l'installazione di nuovo contatore senza attivazione di fornitura singola con potenza di kW*e tensione (monofase/trifase/media)
sita nel Comune diPROV CAP.....
in via.....adibito a (Uso Domestico
Residente/Usò Domestico NON Residente/Altri usi)

nota: *L'indicazione della potenza deve rispettare i seguenti scaglioni: 0,5; 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 3,5; 4; 4,5; 5; 5,5; 6; 7; 8; 9; 10 kW monofase 220 V, oppure 0,5; 1; 1,5; 2; 2,5; 3; 3,5; 4; 4,5; 5; 5,5; 6; 7; 8; 9; 10;15 kW trifase 380 V, oppure ≥ 17 kW a passi di 1 kW es. 17; 18; 19; 20 ecc.

A tal fine comunica le seguenti informazioni circa la nuova fornitura richiesta:

- Dati fiscali per l'emissione della fattura (denominazione-CF/PI):
- Recapito postale per corrispondenza
- Indirizzo e-mail:
- Per il sopralluogo contattare il Sig.....al recapito telefonico:

SI DICHIARA CHE

La fornitura precedentemente rimossa per demolizione dell'edificio era identificata con il codice POD..... e situata in via.....nel Comune di..... PROV CAPed aveva una potenza di kW*..... e tensione (monofase/trifase/media).....ed era adibita a: (Uso Domestico Residente/Usò Domestico NON Residente - Altri usi).....

Si allega inoltre la seguente documentazione obbligatoria per l'accoglimento della richiesta:

- Copia Decreto rilasciato per la ricostruzione post sisma 2016
- Copia del documento di identità in corso di validità del firmatario

Split Payment

- indicare, se l'Ente è soggetto a **Split Payment** (secondo quanto sancito dalla Legge di Stabilità n° 190/2014 che aggiorna l'art. 17 del DPR 633/72 in materia di IVA) SI NO
- indicare, per le **Pubbliche Amministrazioni** il **Codice Ufficio** per emissione fattura elettronica:
..... (in applicazione di quanto previsto dalla Legge Finanziaria del 2008 L. n° 244/2007 e dal successivo D.M. 55 del 03/04/2013)

Luogo e data _____

Firma _____