

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 disalimentazione e messa in sicurezza di impianti elettrici di e-distribuzione.

Il sottoscritto
 nato a, il, codice fiscale,
 residente in, (.....) Via n. .

(DA COMPILARE IN CASO DI IMPRESE, SOCIETA', ENTI, ASSOCIAZIONI)

in qualità di :

Rappresentante Legale della ditta P.I./C.F..... con
 sede in(.....), Via n.

(se la richiesta ha ad oggetto anche la disalimentazione della fornitura, compilare anche il seguente campo)

Titolare del punto di prelievo alla rete elettrica corrisponde al POD IT001E.....

CHIEDE

La disalimentazione e messa in sicurezza dell'impianto elettrico sito nel Comune di
PROV

CAPVia

per l'esecuzione delle seguenti attività:

lavori/manutenzione su impianto elettrico interconnesso di sua proprietà o di cui ha comunque la disponibilità, sulla base di (indicare titolo giuridico)

Lavori/manutenzione di opere civili di proprietà o di cui ha comunque la disponibilità, sulla base di (indicare titolo giuridico) ;

Altro da specificare:.....

Indica la data e l'ora di disalimentazione e messa in sicurezza:

.....;

Indica la data e l'ora per il ripristino dell'alimentazione elettrica:

.....

e-distribuzione

Riporta inoltre:

- Nominativo e riferimenti telefonici (telefono fisso/cellulare e orari di disponibilità) della persona a cui e-distribuzione potrà rivolgersi per l'intervento:

.....
.....
.....

- Nominativo, riferimento telefonico della persona ed eventuale Ditta/Impresa di appartenenza (se noti al momento della richiesta) a cui e-distribuzione rilascerà la dichiarazione di disalimentazione e messa in sicurezza:

.....
.....
.....

Nel caso di lavori elettrici indicare se tale soggetto è il Responsabile Impianto dell'impianto elettrico interconnesso:

- SI
 NO

Si allega alla presente copia di documento d'identità valido del firmatario

Luogo e data _____ Firma _____