Spett.le

e-distribuzione Spa

a mezzo servizio digitale "*Conferma Richiesta Verifica*"

o via PEC a:
e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it

oppure via posta prioritaria a:
Casella Postale 5555
85100 POTENZA

Oggetto: Conferma Richiesta Verifica del Gruppo di Misura. Fornitura ubicata in Via ....., n° ..... Comune ..... identificata da POD .....

Il/La sottoscritto/a ....., *(compilare solo nel caso di fornitura in capo a persona giuridica la parte che segue in corsivo) nella qualità di ..... della Società/Impresa ..... con sede in ..... codice fiscale..... partita IVA .....*, intestatario/a del punto di prelievo contraddistinto dal POD indicato in oggetto, conferma la richiesta di verifica del gruppo di misura presso l'utenza ubicata in:

Comune di .....
Via/Piazza .....

Anomalia segnalata .....

Recapito telefonico .....

Recapiti postali (tipo mail, PEC) .....

Il/La sottoscritto/a prende atto e formalmente accetta che, qualora la verifica accerti che il gruppo di misura è correttamente funzionante in base ai parametri previsti dalla normativa vigente, gli/le sarà addebitato il corrispettivo previsto dall'art.19.2 del testo integrato della regolazione della qualità commerciale dei servizi di distribuzione e misura dell'energia elettrica – TIQC (Allegato B deliberazione 27 dicembre 2023, 617/2023/R/EEL e successive modifiche ed integrazioni), pari a Euro 50,00 IVA esclusa.

Preso atto, altresì, che nel caso la verifica evidenzi che il gruppo di misura non è correttamente funzionante in base ai parametri previsti dalla normativa vigente, non gli/le verrà addebitato alcun onere, e che sarà cura di e-distribuzione effettuare gli interventi necessari a ripristinare la correttezza delle registrazioni e a regolarizzare la situazione.

Distinti saluti.

Data

Firma .....