

FAC SIMILE

Spett.le **e-distribuzione** S.p.A.
Casella Postale 5555
85100 Potenza
FAX 800 046 674

Oggetto: Richiesta Spostamento Presa/Gruppo di Misura cessato

Il sottoscritto
nato a, il, codice
fiscale, in qualità di :
- proprietario
- Rappresentante Legale della ditta P.I./C.F.....
- Amministratore del condominioP.I./C.F.....
- Altro.....

CHIEDE

lo spostamento della presa/gruppo di misura identificato con codice cliente..... codice
POD

A tal fine si allega:

- **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità**
- **Dimostrato Pagamento di un importo forfetario di 100 Euro (+ IVA 22%),** - in ottemperanza all'articolo 33 dell'allegato C alla delibera dell'Autorità dell'Energia Elettrica, il Gas e il Sistema Idrico n. 654/15, per dar corso alla richiesta in oggetto a titolo di anticipo sui contributi per le attività di progettazione e sopralluogo necessarie alla corretta formulazione del preventivo. **INSERIRE NELLA CAUSALE DEL PAGAMENTO:** nome/cognome/cf/piva del soggetto al quale verrà fatturata la prestazione e indirizzo dell'impianto da spostare.

Il pagamento è stato effettuato:

- tramite c/c postale intestato a e-distribuzione S.p.A. n° 85146892
- con bonifico bancario sul conto IBAN n° IT69K030690211710000009743

Per l'emissione della fattura e gestione della pratica comunico, inoltre, quanto segue:

- Dati fiscali per l'emissione della fattura (denominazione-CF/PI):

.....

- Indirizzo di recapito per eventuale corrispondenza e se disponibile indicare anche indirizzo e-mail:

.....

- Riferimento telefonico della persona referente da contattare per il sopralluogo:

.....

Siamo inoltre a conoscenza che :

- in caso di accettazione del preventivo, l'anticipo versato verrà detratto dagli importi relativi alla prestazione richiesta;
- in caso di mancata accettazione del preventivo, l'anticipo non verrà restituito;

- qualora, in fase di sopralluogo tecnico, e-distribuzione dovesse accertare che il lavoro richiesto sia a suo carico, l'anticipo versato verrà restituito.

(*) **Per le Pubbliche Amministrazioni** occorre indicare i seguenti dati:

- **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)
- L'Ente è soggetto **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

Cordiali saluti.

....., li / /

Firma