

MODULO VERIFICA TENSIONE - MERCATO LIBERO

Il sottoscritto (Nome Cognome)

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in via _____ Nr. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

Nella sua qualità di:

Titolare del contratto di fornitura

Legale rappresentante / Titolare / Amministratore dell'impresa / Ente avente la seguente ragione sociale / Denominazione:

Codice Fiscale (Impresa) _____ Partita IVA _____

POD _____ Codice contratto / fornitura _____

CHIEDE

la verifica della tensione di alimentazione della fornitura presso l'immobile sito in:

Via _____ Nr. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Comunica il seguente numero telefonico, necessario per eseguire l'operazione richiesta

Cell. _____

DICHIARA

Nel caso in cui qualora il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, ai sensi dell'art. 32 dell'Allegato C (TIC) alla Deliberazione ARERA 568/2019/R/EEL, sarà addebitato l'importo previsto a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa. Qualora invece il livello della tensione risulti, a seguito della verifica, NON conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica, non si procederà ad alcun addebito, e il distributore provvederà alla riparazione o alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Luogo e Data _____ / ____ / ____ Firma leggibile _____

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: servizioclienti@gruppoiren.it;
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli oppure in Fattura.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità