

RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA LUCE

(ai sensi dell'art. 92 dell'Allegato A alla Delibera AREG n. 646/2015 del 22/12/2015 - Testo integrato della regolazione output-based dei servizi di distribuzione e misura dell'energia elettrica, periodo di regolazione 2016-2023)

Il sottoscritto (nome e cognome)_____	Codice cliente _____
In qualità di: (barrare la casella interessata)	
<input type="checkbox"/> intestatario fornitura <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> amministratore condominio <input type="checkbox"/> titolare ditta individuale	
Ragione Sociale (solo utenza altri usi)_____	
Codice Fiscale _____	Partita IVA (solo utenze altri usi) _____
Indirizzo residenza/sede legale _____ n° _____	
Comune _____	CAP _____ Provincia _____
Tel. fisso _____	Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

RICHIEDE

La verifica del gruppo di misura relativo al

POD | _ | _ | T | _ | _ | _ | _ | E | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | , sito in:

Via _____ n.° _____ CAP: _____

Città _____ Prov. _____

TIPOLOGIA DI GUASTO:

- ANOMALIA LETTURE RILEVATE
- CONTATORE GUASTO

Dettaglio del guasto (es. display spento/guasto, misuratore danneggiato, etc.):

Note Informative

1. Verrà addebitato da parte di Olimpia Srl - Sinergy Luce e Gas un contributo una tantum di gestione prestazione pari ad € 50 + IVA.
2. Nel caso dalla verifica risulti il mal funzionamento del gruppo di misura per la verifica non verrà addebitato alcun onere da parte del distributore locale.
3. Nel caso invece dalla verifica risulti il corretto funzionamento del gruppo di misura, entro i limiti di errore previsti dalla normativa vigente, al Cliente non verrà addebitato alcun onere da parte del distributore locale, ma solamente il contributo richiesto da Olimpia SRL - Sinergy luce e gas indicato nel punto 1.

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite e-mail all'indirizzo: servizioclienti@sinergylucegas.com, a mezzo posta a: Olimpia S.r.l. - Via Colomba 62, 37030 Colognola ai Colli (VR), oppure tramite fax al numero 045 6152569.

Documenti da allegare

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/representante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità della persona avente titolo

Luogo: _____

Data: _____

Firma e timbro del dichiarante
(Firma leggibile)
