

## RICHIESTA DI VERIFICA DELLA TENSIONE DI FORNITURA

(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 della tensione relativa 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.):

---

---

#### Importante: 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. Qualora venga riscontrato che il valore della tensione di alimentazione non rientri nei limiti previsti dalla norma CEI 50160, non si procederà ad alcun addebito e il Distributore provvederà alla soluzione dell'anomalia riscontrata.
3. Nel caso invece dalla verifica non risultino anomalie sul valore della tensione di alimentazione, entro i limiti di errore previsti dalla normativa vigente, al Cliente verrà addebitato un onere da parte del distributore locale oltre al 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](mailto: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/rappresentante 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)

\_\_\_\_\_