RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

(ai sensi dell'art. 92 dell'Allegato A alla Delibera ARERA 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)*

□ intestatario fornitura
□ legale rappresentante
□ amministratore condominio
□ 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 **I T** I__I__I__I **E** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I ,
sito in: Via_____n.°_____
CAP:_____ Città_____Prov._____

TIPOLOGIA DI GUASTO:

☐ ANOMALIA LETTURE RILEVATE
☐ CONTATORE GUASTO

CONTATTI
Tua S.r.l. a socio unico
Via Aurelio Saffi 2/D 37123
Verona (VR) P.IVA: 04742230230
Capitale sociale: 100.000€

Numero Verde
fisso - 800 76 32 33
mobile - 045 245 6325

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

_____

_____

_____

Note Informative

1. Verrà addebitato da parte di Tua S.r.l.- Novagrin 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 Tua S.r.l.- Novagrin indicato nel punto 1.

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: servizioclienti@tuasrl.com tramite fax al numero 045 51 12 830, oppure a mezzo posta a: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2/D, 37123 Verona (VR).

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 dell'avente titolo.

Luogo: _____

Firma e timbro del dichiarante
(Firma leggibile)

Data: ___/___/____

CONTATTI
Tua S.r.l. a socio unico
Via Aurelio Saffi 2/D 37123
Verona (VR) P.IVA: 04742230230
Capitale sociale: 100.000€

Numero Verde
fisso - 800 76 32 33
mobile - 045 245 6325