****

Spett.le

**Edison Energia SpA**

**Customer Care Mercato Business – Multisito e Pubblica Amministrazione**

Servizio clienti 800.135.857

**OGGETTO: RICHIESTA RIATTIVAZIONE CONTATORE GAS A SEGUITO DI SPOSTAMENTO IMPIANTO (R40)**

I dati contrassegnati con \* sono necessari ai fini dell'esecuzione della richiesta

Spett.le Edison Energia,

con la presente si richiede la riattivazione del:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero Codice PDR\* (o elenco pag. 4 – allegato 1)

Con i seguenti dati di fornitura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale\*

Indirizzo di Fornitura (se unico PDR o elenco allegato 1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Toponimo\* (es. via) | Indirizzo\* | Numero civico\* | CAP\* | Comune\* | Provincia\* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* P.IVA\*

FATTURAZIONE ELETTRONICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUU – Codice Destinatario\* CIG\* CUP\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo per invio fatture\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aliquota IVA (inserire il dato richiesto)\*  (ALLEGATO D) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % | | Se IVA diversa da 22% deve essere compilato l’allegato D  (da richiedere al servizio clienti dedicato) |
| Split payment | SI | NO |  |
| Accise agevolate  (ALLEGATO E) | SI | NO | In caso di accise agevolate deve essere compilato l’allegato E  (da richiedere al servizio clienti dedicato) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico principale\* Indicare eventuale numero contratto per fatturazione aggregata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Capacità giornaliera\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consumo annuo\*

Indicare con una X il tipo di misuratore e l’eventuale potenzialità in kW presente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Potenzialità in kW (\*\*\*)** | **Tipologia Misuratore** | |
| 46,05 | Volumetrico Meccanico G4 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 76,74 | Volumetrico Meccanico G6 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 122,79 | Volumetrico Meccanico G10 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 191,86 | Volumetrico Meccanico G16 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 306,98 | Volumetrico Meccanico G25 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 498,84 | Volumetrico Meccanico G40 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 767,44 | Volumetrico Meccanico G65 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.227,91 | Volumetrico Meccanico G100 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.918,6 | Volumetrico Meccanico G160 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.069,8 | Volumetrico Meccanico G250 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.988,4 | Volumetrico Meccanico G400 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.674 | Volumetrico Meccanico G600 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7.674,4 | Volumetrico Meccanico G650 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12.279,1 | Volumetrico Meccanico G1000 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 19.186 | Volumetrico Meccanico G1600 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 30.698 | Volumetrico Meccanico G2500 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 49.884 | Volumetrico Meccanico G4000 | kW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(\*\*\*) valore minimo previsto per la rispettiva classe contatore

Indicare con una X categoria d’uso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice** | **Tipologia** | |
| C1 | Riscaldamento |  |
| C2 | Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria |  |
| C3 | Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria |  |
| C4 | Uso condizionamento |  |
| C5 | Uso condizionamento + riscaldamento |  |
| T1 | Uso tecnologico (artigianale-industriale) |  |
| T2 | Uso tecnologico + riscaldamento |  |

Indicare con una X classe di prelievo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe di prelievo** | |
| Utilizzo su 7 giorni lavorativi |  |
| Utilizzo su 6 giorni lavorativi |  |
| Utilizzo su 5 giorni lavorativi |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distributore Locale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome Referente\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale Referente\* E-mail Referente (non indicare PEC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero telefonico (solo se diverso dal numero telefonico principale) Cell. Referente (solo se diverso dal numero telefonico principale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data appuntamento (indicativa) Fascia oraria appuntamento (indicativa)

Altri dati utili

Sono a conoscenza del corrispettivo previsto per la prestazione richiesta, come da tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| Corrispettivo prestazione | Su preventivo del DL |
| Oneri Amministrativi ove previsto | Come previsto contrattualmente |
| ***Tutti i corrispettivi indicati sono IVA esclusa*** |  |

Distinti saluti

Luogo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma\*

**\* dato necessario ai fini dell'esecuzione della richiesta**

# Allegato 1

**Modulo elenco forniture (per clienti “multisito”)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRICOLA** | **PDR** | **TOPONIMO** | **INDIRIZZO** | **N. CIVICO** | **CAP** | **COMUNE** | **PROVINCIA** | **DISTRIBUTORE LOCALE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Allegato 2 (obbligatorio)

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445/2000, relativa al titolo attestante la proprietà, la regolare detenzione o possesso della fornitura di GAS (Art. 5 D.L. 47/14 convertito in L. 80/14)

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI DELLA FORNITURA

VEDERE ELENCO IN ALLEGATO 1

il soggetto rappresentato è:

Proprietario

Usufruttuario

Conduttore

Titolare di altro diritto d’uso

Altro diritto

DICHIARA

che quanto indicato in allegato 1 ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare se immobile/i, manufatto/i, costruzione/i, ecc.)

verrà/verranno realizzato/i

è/sono già costituito/i

dichiara inoltra di essere regolare possessore del seguente titolo ad eseguire la/le richiesta/e (indicare permessi, denuncia di inizio attività, autorizzazione, contratto, ecc):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma\*

**Si allega alla presente fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità valido del dichiarante**