

VERIFICA CONTATORE

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATI CLIENTE

Il/La Sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefono/Cellulare	

- in proprio (Cliente domestico);
 in qualità di titolare o legale rappresentante o procuratore (Cliente Non domestico) di:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	Codice fiscale (non indicare se ditta individuale)	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo sede legale o domicilio	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefono/Cellulare	

DATI FORNITURA

per la fornitura di energia elettrica come di seguito identificata:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I	T									
Numero POD										

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo fornitura	CAP	Comune	Prov.

DATI RICHIESTA

per la fornitura di energia elettrica come di seguito identificata:

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data decorrenza verifica (gg/mm/aaaa)							

con la seguente motivazione (1) (vedi informativa):

<input type="text"/>
Motivazione

NOMINA REFERENTE (FACOLTATIVO)

Per richieste di delucidazioni, invio di comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del distributore locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome e Cognome	Telefono/Cellulare	Email

FIRMA

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri; dichiara, altresì, di aver preso atto e visione, di aver compreso ed accettato tutte le condizioni tecniche ed economiche, e tutte le informative, riportate nel presente modulo, comprese tutte le condizioni contrattuali generali di fornitura che regolano il rapporto di somministrazione di energia elettrica. Dichiara, inoltre, che tale fornitura non sarà utilizzata da clienti finali identificati dalla Delibera ARG/eltn° 4 del 2008 e s.m.i. allegato A art.18, dalla delibera CIPE n. 91 del 06/11/1979 e s.m.i., dalla Delibera ARG/eltn° 117 del 2008 e s.m.i. allegato A art.2 comma 2.2, né per alimentare apparecchiature elettromedicali necessarie per il mantenimento in vita di persone, né da persone in gravi condizioni di salute, disagio fisico e/o economico, né per il sollevamento di persone.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (gg/mm/aaaa)	Luogo	Firma (e timbro se Cliente Non domestico)

ALLEGATI

Si allega:

- fotocopia documento d'identità del sottoscrittore del modulo.

INFORMATIVA

Informativa per una corretta comprensione e compilazione del modulo

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE

Raccogliere ed inviare a: Misura Gas e Luce S.r.l.

- il modulo firmato e tutti i suoi eventuali allegati;
- la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore del modulo;
- in caso di sottoscrittore del modulo diverso dal legale rappresentante, la fotocopia della procura del sottoscrittore ovvero la fotocopia del Certificato della Camera di Commercio della società in corso di validità con data non anteriore a 3 mesi dal quale risulti trascritta la procura e le generalità del procuratore.

I documenti italiani accettati sono la Carta d'identità, la Patente ed il Passaporto. I documenti EU accettati sono la Carta d'identità Europea ed il Passaporto Europeo. Come documento Extra EU è accettato solo il Passaporto che deve inoltre essere corredato dal Permesso di soggiorno. Il Permesso di soggiorno va allegato e trattato come gli altri documenti cartacei raccolti.

In caso di mancanza di tali documenti non si potrà procedere alla richiesta.

INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La documentazione può essere inviata a:

- **via email all'indirizzo: info@misuragaselucesrl.it**
- via posta a: Misura Gas e Luce S.r.l. - Via Dei Gladioli, 6 - 70026 Modugno (BA)

COSTI

I **costi una tantum** della richiesta sono:

- Diritti di vendita determinati in conformità alle condizioni generali di fornitura (nel 2019 €30,00)
- Diritti di distribuzione determinati in conformità all'allegato C (TIC) della delibera ARG/elt 199/11 e s.m.i. consultabile sul sito dell'ARERA: <https://www.arera.it> (€ 46,59 qualora il gruppo di misura risulti correttamente funzionante)

Tali costi si intendono al netto dell'IVA.

MOTIVAZIONE

(1) Indicare la **motivazione** per cui si richiede la verifica del contatore:

- Diagnostica attivata (segnalazione generale)
- Display guasto
- Display spento
- Integrazione per fascia errata
- Misuratore con calotta aperta
- Misuratore danneggiato
- Misuratore non integra correttamente
- Misuratore rumoroso
- Modulo segnali Cliente guasto
- Orologio disallineato
- Supporto misuratore distaccato/guasto
- Altri motivi (specificare)