

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci**

Il richiedente Nome ..... Cognome .....  
per conto della società/condominio.....  
Codice Fiscale ..... P.IVA .....  
Tel ..... Mail .....

**Indirizzo di fornitura:**

Via ..... Comune ..... Cap ..... Prov. ....  
POD .....

**CHIEDE**

che venga svolta la verifica:

- del contatore (V01)  
 della tensione (V02)

Descrizione anomalia: .....  
.....  
.....

**CHIEDE DI RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI NELLE SEGUENTI MODALITÀ:**

- mail  
indirizzo di fornitura  
altro indirizzo (specificare sotto)

Via ..... Comune ..... Cap ..... Prov. ....

Il richiedente dichiara di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove è collocato il gruppo di misura.

Il presente modulo deve essere inviato esclusivamente a: **servizioclienti@specialenergy.it**.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie di funzionamento del gruppo di misura, verrà addebitato, per la richiesta in oggetto, dal distributore un importo pari a quello definito da ARERA ai sensi dell'Allegato B alla Delibera 617/2023/R/eel (TIQC), a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa e un importo pari a 23€ come diritto fisso per le prestazioni di Utilità, come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura. Qualora, viceversa, venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del gruppo di misura, non si procederà ad alcun addebito da parte del distributore, che provvederà alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Data ..... Il richiedente .....

**NOTA BENE: ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E VISURA CAMERALE PER CLIENTI NON DOMESTICI**