

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.
PDR

CHIEDE

che venga eseguita la verifica del contatore nella seguente modalità:

- in campo, presso il contatore, da parte della società di distribuzione (solo per contatori fino a classe G6 compresa)
- presso laboratorio qualificato

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 contatore.

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 contatore, verrà addebitato, per la richiesta in oggetto, dal proprio distributore un importo pari a quello indicato dallo stesso sul proprio sito, 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 contatore, non si procederà ad alcun addebito da parte del distributore, che provvederà alla sostituzione del contatore, 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