energyonly

Numero Verde 800.865.684

V202010

DATI TECNICI FORNITURA (Multisito) per la fornitura di ENERGIA ELETTRICA

DATI CLIENTE

Ragione Sociale / Nome e Cognome: _____

Partita Iva: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DATI TECNICI DI FORNITURA

POD: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo di fornitura: _____ n._____

Comune: _____ Fraz.: _____ Prov: _____ C.A.P.: _____

Mercato di provenienza: ◯ Libero ◯ Salvaguardia ◯ Tutela Attuale fornitore: _____

Tensione: ◯ BT ◯ MT Volt: _____ Consumo annuo (kWh) _____ Pot. Impegnata: _____ Pot. Disponibile: _____

Tipologia di fornitura: ◯ Altri usi ◯ Domestico residenziale ◯ Domestico non residenziale ◯ Pubblica illuminazione ◯ Condominio

Denominazione offerta: _____ Data (stimata) inizio fornitura: |_|_|/|_|_|/|_|_|

Trattamento IVA |_|_| % N.B.: per IVA e imposte agevolate compilare Modulistica di riferimento

DATI TECNICI DI FORNITURA

POD: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo di fornitura: _____ n._____

Comune: _____ Fraz.: _____ Prov: _____ C.A.P.: _____

Mercato di provenienza: ◯ Libero ◯ Salvaguardia ◯ Tutela Attuale fornitore: _____

Tensione: ◯ BT ◯ MT Volt: _____ Consumo annuo (kWh) _____ Pot. Impegnata: _____ Pot. Disponibile: _____

Tipologia di fornitura: ◯ Altri usi ◯ Domestico residenziale ◯ Domestico non residenziale ◯ Pubblica illuminazione ◯ Condominio

Denominazione offerta: _____ Data (stimata) inizio fornitura: |_|_|/|_|_|/|_|_|

Trattamento IVA |_|_| % N.B.: per IVA e imposte agevolate compilare Modulistica di riferimento

DATI TECNICI DI FORNITURA

POD: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo di fornitura: _____ n._____

Comune: _____ Fraz.: _____ Prov: _____ C.A.P.: _____

Mercato di provenienza: ◯ Libero ◯ Salvaguardia ◯ Tutela Attuale fornitore: _____

Tensione: ◯ BT ◯ MT Volt: _____ Consumo annuo (kWh) _____ Pot. Impegnata: _____ Pot. Disponibile: _____

Tipologia di fornitura: ◯ Altri usi ◯ Domestico residenziale ◯ Domestico non residenziale ◯ Pubblica illuminazione ◯ Condominio

Denominazione offerta: _____ Data (stimata) inizio fornitura: |_|_|/|_|_|/|_|_|

Trattamento IVA |_|_| % N.B.: per IVA e imposte agevolate compilare Modulistica di riferimento

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma per esteso del richiedente