

RICHIESTA VERIFICA CONTATORE

__l__ Sottoscritt _____ nat __il__ _____
a _____ prov _____ e residente a _____ prov _____
in via/piazza _____ n _____ cap _____
codice fiscale _____ Tel. _____

IN QUALITA' DI

- Titolare Legale rappresentante

 Erede diretto (Coniuge, figlio/a, Altro: specificare _____) (necessario **MODULO-M**)

CHIEDE LA VERIFICA METROLOGICA DEL CONTATORE UBICATO IN:

Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ int _____ scala _____
Comune _____ cap _____ prov _____ Tel _____
in riferimento al PDR _____ in riferimento al POD _____

Note

| |
|--|
| |
| |
| |

Qualora la verifica del gruppo di misura conduca all'accertamento di errori non superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa tecnica vigente, secondo quanto stabilito dall'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas, con delibera n.120/08 e s.m.i., sarà addebitato in fattura l'importo calcolato dalla società di distribuzione locale, in funzione del contatore installato.

DATA _____ **FIRMA E TIMBRO*** _____

*Il timbro è obbligatorio per tutte le società e/o soggetti con partita iva.

Allegati obbligatori: copia di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità del firmatario.

Nel caso di delegato, allegare il Mod- B o delega equivalente e copia di un documento di identità in corso di validità del delegato.