



OGGETTO: RICHIESTA DI MODIFICA DELLA POTENZA

Spett.le Cip Lombardia S.R.L., con la presente si richiede la modifica della potenza impegnata per la fornitura sotto specificata.

Codice POD | _ _ _ _ _

Intestato a _____

Indirizzo/località _____

CAP _____ Città/Località _____ Provincia _____

Codice Fiscale / Partita IVA | _ _ _ _ _

Numero telefono referente | _ _ _ _ _

Indirizzo posta elettronica | _ _ _ _ _

Potenza Esistente

Potenza Impegnata Attuale kW | _ _ _ . _ _ _ |

Monofase (220 Volt) Trifase (380 Volt)

Potenza Richiesta

Potenza Impegnata Richiesta kW | _ _ _ . _ _ _ |

Monofase (220 Volt) Trifase (380 Volt)

I tempi per l'effettuazione del lavoro - calcolati dalla data di richiesta della prestazione al Distributore locale - sono di 5 giorni lavorativi, salvo che la prestazione debba essere eseguita con interventi sulla presa (lavoro semplice = entro 15 giorni lavorativi), oppure con interventi sulla rete (lavoro complesso = oltre 15 giorni lavorativi).

Il Sottoscritto accetta fin d'ora l' addebito previsto per la prestazione richiesta, come da tabella sottostante (fatti salvi ulteriori costi che verranno comunicati dal Distributore Locale):

Aumento della potenza € 69,59 per ogni kW + Quota fissa società di vendita € 23,00
Importo unitario dei contributi in quota fissa società di distribuzione € 27,59

Tutti i corrispettivi sono indicati IVA esclusa

Distinti Saluti,

Data

Timbro e Firma