

VT01

Spett.le

Per il tramite di C.V.A. TRADING S.r.l. a s.u.
Ufficio Retail – Mercato Libero
Via Stazione 31
11024 Châtillon AO

E' sufficiente l'invio tramite fax al seguente numero: 0166 / 82 10 32

Luogo _____, data _____

Oggetto: Richiesta di verifica della tensione con registrazione.

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,

con la presente richiede la verifica della tensione del punto di prelievo di seguito descritto:

Codice POD

.....

Indirizzo di fornitura

.....

Comune CAP..... Provincia.....

Indicare eventuali motivazioni della richiesta

.....
.....
.....

Il richiedente prende atto che sulla base della normativa vigente (delibera 348/07 – Allegato B. dell'A.E.E.G.), qualora l'esito della verifica risultasse negativo (tensione risultante, a seguito della verifica da parte del distributore locale, conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica), saranno addebitati Euro 48,69, aggiornabile con successivi adeguamenti normativi.

Per eventuali richieste di informazioni o sopralluoghi contattare:

Nome _____

Cognome _____

Tel. _____

cell. _____

mail _____

Cordiali saluti.

Firma