

Spett.le Nova Aeg SpA
Via Nelson Mandela, 4
13100 Vercelli (VC)
Tel.: +39 0161 271898
Fax: +39 0161 394757
E.mail: clienti@novaaeg.it

S01 - S02 - Attivazione su preposato

Gentile Fornitore,
con la presente, il sottoscritto come di seguito identificato, giusto **contratto di fornitura sottoscritto in data*** _____,
richiede di trasmettere al Distributore la richiesta di attivazione del sito avente le caratteristiche riportate nel seguito:

Intestatario

Ragione sociale* _____

(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome* _____ Cognome* _____

(in caso di cliente non domestico compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale* _____ Partita IVA* _____

Sito di fornitura

POD* IT _____ E _____

Via* _____ N.* _____

CAP* _____ Località* _____ Prov.* _____

Distributore Locale* _____

Indirizzo di esazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Codice destinatario per fatturazione elettronica _____

CIG derivato (obbligatorio per le Pubbliche Amministrazioni) _____

Fatturazione Multisito ☐ Sì ☐ No Se Sì indicare il raggruppamento desiderato _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via* _____ N.* _____

CAP* _____ Località* _____ Prov.* _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

☐ **S01 – A parità di condizioni di connessione**

Tipo contratto* ☐ Altri Usi ☐ Illuminazione pubblica ☐ Domestico non residente ☐ Domestico residente

Tensione/ Fase* ☐ Alta Tensione ☐ Media Tensione ☐ Bassa Tensione Monofase ☐ Bassa Tensione Trifase

Potenza Impegnata richiesta (kW)* _____ se inferiore a 30 kW

Potenza Disponibile richiesta (kW)* _____ se superiore a 30 kW

Codice Ateco* _____

Consumo annuo stimato (kWh)* _____

☐ **S02 - con modifica di condizioni di connessione** (selezionare nel seguito le modifiche richieste)

Tipo contratto* ☐ Altri Usi ☐ Illuminazione pubblica ☐ Domestico non residente ☐ Domestico residente

Tensione/ Fase* ☐ Alta Tensione ☐ Media Tensione ☐ Bassa Tensione Monofase ☐ Bassa Tensione Trifase

Potenza Impegnata richiesta (kW)* _____ se inferiore a 30 kW

Potenza Disponibile richiesta (kW)* _____ se superiore a 30 kW

Codice Ateco* _____

Consumo annuo stimato (kWh)* _____

Disalimentabilità

☐ Non disalimentabile - Apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per l'esistenza in vita e alimentate a energia elettrica (Allegare Documentazione Medica)

☐ Non disalimentabile - Pubblica utilità art 18.1 a) e c) Del. AEEG 04/08

Il sottoscritto/a, come in precedenza identificato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 Dichiaro, con riferimento all'unità immobiliare per la quale chiede l'attivazione della fornitura ed in precedenza specificata, di occupare l'immobile in virtù del seguente titolo:

☐ Proprietà ☐ Locazione/Comodato ☐ Altro (specificare) _____

Alleghiamo alla presente:

- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente**

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____