

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

MC1 MODIFICA CONDIZIONI DI CONNESSIONE - Diminuzione di potenza

Gentile Fornitore,
con la presente richiediamo di trasmettere al Distributore sulla cui rete siamo allacciati, la richiesta di diminuzione di potenza per il punto di prelievo 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* _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

Altri dati

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

Potenza Impegnata richiesta* _____ se inferiore a 30 kW

Potenza Disponibile richiesta* _____ se superiore a 30 kW

Da non eseguire prima del _____

Con la firma del presente modulo, la scrivente:

- **dichiara di essere consapevole** che tale richiesta:
 1. **non dà diritto al rimborso** del contributo di connessione già versato relativo alla quota parte della potenza disponibile oggetto della rinuncia;

2. **comporta l'applicazione**, da parte del Distributore , **del contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi** di cui alla tabella 2 dell'allegato C della Delibera ARG/elt n. 199/11 dell'AEEG;
3. implica che, ai sensi del comma 8.10 dell'Allegato C (TIC) alla Delibera ARG/elt n. 199/11 dell'AEEG, **eventuali successive richieste di aumento della potenza disponibile saranno soggette all'applicazione del contributo di connessione anche in relazione alla quota di potenza oggetto di rinuncia.**

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 _____