

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

V01 – V02 VERIFICA TENSIONE E GRUPPO DI MISURA

Gentile Fornitore,
con la presente richiediamo di trasmettere al Distributore sulla cui rete siamo allacciati, la richiesta di verifica 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 fatturazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

Tipologia richiesta (selezionare nel seguito le modifiche richieste)

☐ **V01 Verifica Gruppo di Misura***

☐ Display guasto

☐ Display spento

☐ Integrazione per fasce errata

☐ Misuratore con calotta aperta

☐ Misuratore danneggiato

☐ Misuratore non integra correttamente

☐ Modulo segnali cliente guasto

☐ Orologio disallineato

☐ Supporto misuratore distaccato/guasto

☐ Altri motivi (indicare motivazione) _____

☐ **V02 Verifica Tensione***

Secondo quanto disposto dalla DELIBERAZIONE 27 dicembre 2023 617/2023/R/EEL verrà richiesto il pagamento di:

- € 50 oltre IVA in caso di verifica del funzionamento del gruppo di misura, con esito di corretto funzionamento;

- € 150 oltre IVA in caso di verifica della tensione di alimentazione, con esito di tensione entro i limiti previsti.

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 _____