



(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

Spettabile

ACEL SERVICE S.r.l.
Via Amendola 4
23900 LECCO
Fax 0341/353293

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____, codice fiscale _____ a proprio nome o nella sua

qualità di _____ dell'impresa/società/amministrazione

P.IVA _____ Codice fiscale _____ con sede in

_____, via/Località _____, n. _____

richiede lo spostamento gruppo di misura/impianto/presa di seguito indicato:

Codice Soggetto <i>(leggibile in fattura)</i>						
Codice Fornitura <i>(leggibile in fattura)</i>						
Nome e Cognome o Denominazione/Ragione sociale						
Codice fiscale						
Partita IVA						
Indirizzo Fornitura						
Numero Presa/POD (IT.....)						
Distributore locale						
Tipologia di richiesta	<table border="1"><tr><td>gruppo di misura</td><td></td><td>impianto</td><td></td><td>presa</td></tr></table>	gruppo di misura		impianto		presa
gruppo di misura		impianto		presa		
N.B.: solo in caso di spostamento gruppo di misura specificare se entro o oltre i 10 metri	<table border="1"><tr><td>entro <i>(10 metri)</i></td><td></td><td>oltre <i>(10 metri)</i></td></tr></table>	entro <i>(10 metri)</i>		oltre <i>(10 metri)</i>		
entro <i>(10 metri)</i>		oltre <i>(10 metri)</i>				
Nome e Cognome del Referente						
Numero telefonico/Cellulare						
Email referente						



A tal fine, il/La sottoscritto/a _____ a proprio nome o nella sua
qualità di _____ dell'impresa/società/amministrazione _____

in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.

Luogo _____, lì ____ / ____ / _____

Firma e/o Timbro

NB: Qualora il Distributore locale verifichi che la distanza sia superiore ai 10 metri, il sottoscritto autorizza ACEL ad emettere un nuovo preventivo di spesa per il relativo importo. Prende atto che i lavori di spostamento sono previsti entro 15 giorni lavorativi, salvo diversa comunicazione, a far data dalla ricezione della presente richiesta da parte del Distributore locale.

Luogo _____, lì ____ / ____ / _____

Firma e/o Timbro

ALLEGATO:

- **Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc.)**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

Il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla stipula, modifica ed esecuzione del contratto di fornitura di energia elettrica. I dati forniti sono utilizzati da ACEL Service S.r.l. quale Titolare del Trattamento, cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003, solo con modalità e procedure strettamente necessarie alle finalità di cui sopra e nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003."