

RICHIESTA DI AUMENTO / DIMINUZIONE POTENZA

Il/La sottoscritto/a (nome cognome/ragione sociale) _____

Codice cliente _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Residenza/Sede legale

Via/piazza _____ N° _____

Città _____ CAP _____

chiede:

per il contatore con **POD** _____ **AUMENTO POTENZA IMPEGNATA** da kW _____ a kW _____ **DIMINUZIONE POTENZA IMPEGNATA** da kW _____ a kW _____

(eventuale cambio tensione da _____ a _____)

sito in:

Via/piazza _____ N° _____ Città _____ Cap _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR - General Data Protection Regulation, Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente modulo.

Si allega copia di un documento identificativo del dichiarante in corso di validità.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Patavium Energia S.p.A.Sede Legale: via San Marco 11/C, 35129 Padova
Numero Verde 800.237.237 - Tel. 049.8750961 - Fax 049.8751021
info@pataviumenergia.it - www.pataviumenergia.it
Capitale Sociale Euro 500.000 i.v. - P.IVA 04935670283