



V01/V02 - RICHIESTA DI VERIFICA DEL CONTATORE E/O DELLA TENSIONE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il richiedente Nome Cognome
per conto della società/condominio.....
Codice Fiscale P.IVA
Tel Mail

Indirizzo di fornitura:

Via Comune Cap Prov.
POD

CHIEDE

che venga svolta la verifica:

- ☐ del contatore (V01)
☐ della tensione (V02)

Descrizione anomalia:
.....
.....

CHIEDE DI RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI NELLE SEGUENTI MODALITÀ:

mail

indirizzo di fornitura

altro indirizzo (specificare sotto)

Via Comune Cap Prov.

Il richiedente dichiara di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove è collocato il gruppo di misura.

Il presente modulo deve essere inviato esclusivamente a: **servizioclienti@utilita.com**.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che, nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie di funzionamento del gruppo di misura, verrà addebitato, per la richiesta in oggetto, dal distributore un importo pari a quello definito da ARERA ai sensi dell'Allegato B alla Delibera 617/2023/R/eel (TIQC), a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa e un importo pari a 23€ come diritto fisso per le prestazioni di Utilità, come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura. Qualora, viceversa, venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del gruppo di misura, non si procederà ad alcun addebito da parte del distributore, che provvederà alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Data

Il richiedente

NOTA BENE: ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E VISURA CAMERALE PER CLIENTI NON DOMESTICI