

**NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte/retro del documento d'identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, sia del CLIENTE USCENTE sia del CLIENTE ENTRANTE, unitamente alla Richiesta di Fornitura e le Condizioni Economiche debitamente compilate e firmate.**

**ATTUALE INTESSTATARIO DELLA FORNITURA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI NUOVA INTESSTAZIONE DELLA FORNITURA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
☐ Il cliente chiede l'invio delle fatture al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

**DATI TECNICI DI FORNITURA LUCE**

Il Cliente richiede la voltura delle forniture di seguito elencante: LUCE ☐ Data di decorrenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**POD** ☐ I ☐ T ☐ E ☐ \_\_\_\_\_ **Potenza impegnata installata (kW)** \_\_\_\_\_ **Residente** SI ☐ NO ☐  
Indirizzo fornitura \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ BONIFICO BANCARIO ☐ DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT - RICORRENTE

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Sottoscrittore conto \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Il CLIENTE autorizza ad addebitare su C/C indicato tutti gli ordini di incasso elettronici derivanti dalla presente richiesta di fornitura.

Data firma \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma del titolare del conto corrente \_\_\_\_\_ firma obbligatoria in caso di mandato SEPA 

**RECAPITO COMUNICAZIONI E FATTURE DI CESSAZIONE**

☐ Il Cliente RICHIEDE espressamente l'invio delle fatture in formato elettronico alla mail \_\_\_\_\_  
☐ Il Cliente RICHIEDE espressamente l'invio delle fatture in formato cartaceo presso: ☐ Indirizzo residenza ☐ Indirizzo fornitura ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, letta l'informativa che segue, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità:

- Invio di materiale pubblicitario, di comunicazioni commerciali o, comunque, con finalità promozionali (marketing) ☐ sì ☐ no
- Svolgimento di attività volte all'analisi delle mie preferenze, abitudini e/o scelte di consumo (profilazione) ☐ sì ☐ no
- Comunicazione a terzi dei dati per finalità di marketing e/o customer satisfaction ☐ sì ☐ no

Data firma \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma del richiedente la fornitura \_\_\_\_\_ firma obbligatoria 