

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 INTESTATARIO DELLA FORNITURA

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|
| Ragione sociale | <input type="text"/> | P.Iva | <input type="text"/> | Cod. Fiscale | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Comune | <input type="text"/> | Prov | <input type="text"/> CAP |
| e-mail | <input type="text"/> | Pec | <input type="text"/> | Telefono | <input type="text"/> Cellulare |
| Legale Rappresentante (Nome) | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> | Cod. Fiscale | <input type="text"/> |
| Data di nascita | <input type="text"/> | Luogo di nascita | <input type="text"/> | Cellulare | <input type="text"/> e-mail |

DATI ANAGRAFICI NUOVA INTESTAZIONE DELLA FORNITURA

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|
| Ragione sociale | <input type="text"/> | P.Iva | <input type="text"/> | Cod. Fiscale | <input type="text"/> |
| Indirizzo | <input type="text"/> | Comune | <input type="text"/> | Prov | <input type="text"/> CAP |
| e-mail | <input type="text"/> | Pec | <input type="text"/> | Telefono | <input type="text"/> Cellulare |
| Legale Rappresentante (Nome) | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> | Cod. Fiscale | <input type="text"/> |
| Data di nascita | <input type="text"/> | Luogo di nascita | <input type="text"/> | Cellulare | <input type="text"/> 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 <input type="checkbox"/> | Data di decorrenza | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | | |
| POD | <input type="text"/> I <input type="text"/> T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> E <input type="text"/> | Potenza impegnata installata (kW) | <input type="text"/> | Residente | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo fornitura | <input type="text"/> | | | Numero | <input type="text"/> |
| CAP | <input type="text"/> | Comune | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |

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 RICHIENDE espressamente l'invio delle fatture in formato elettronico alla mail

Il Cliente RICHIENDE 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)
- Svolgimento di attività volte all'analisi delle mie preferenze, abitudini e/o scelte di consumo (profilazione)
- Comunicazione a terzi dei dati per finalità di marketing e/o customer satisfaction

SI NO
 SI NO
 SI NO

Data firma / / Firma del richiedente la fornitura firma obbligatoria