

# **RICHIESTA DI MODIFICA POTENZA O TENSIONE DELLA FORNITURA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Compilare con i propri dati anagrafici

<b>Il sottoscritto (cognome e nome)</b>		<b>Codice Cliente</b>	
<b>In qualità di: (barrare la casella interessata)</b>			
<input type="checkbox"/> intestatario fornitura <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> amministratore condominio <input type="checkbox"/> titolare ditta individuale			
<b>Ragione Sociale (solo utenza business)</b>			
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Partita IVA (solo utenze business)</b>	
<b>Indirizzo/sede legale</b>		<b>Provincia</b>	<b>CAP</b>
<b>Recapito telefono</b>	<b>Fax (se disponibile)</b>	<b>E-mail</b>	
<b>POD</b>    _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _			

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00) sotto la sua personale responsabilità

### **RICHIESTE LA MODIFICA DELLA POTENZA IMPEGNATA E/O DELLA TENSIONE PER LA FORNITURA SOPRA SPECIFICATA**

#### **MODIFICA DELLA POTENZA**

(barrare la casella di interesse)

- Aumento Potenza del contatore di Energia Elettrica da kW \_\_\_\_\_ a kW \_\_\_\_\_  
 Diminuzione Potenza del contatore di Energia Elettrica da kW \_\_\_\_\_ a kW \_\_\_\_\_

#### **MODIFICA DELLA TENSIONE** (solo per clienti non domestici)

(barrare la casella di interesse)

- MT (media tensione)  
 BT (bassa tensione)

Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, il cliente prende atto che per la richiesta in oggetto il fornitore Europa Energy Spa invierà apposito preventivo del Distributore Locale da accettare per l'esecuzione dei lavori al seguente indirizzo *e-mail*:

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(Firma leggibile)



*Servizio Clienti*  
*Numero verde gratuito 800 135818*  
*Da cellulare a pagamento 045 4645400*  
*Attivo da Lunedì a Giovedì dalle 8.30 alle 17.30*  
*Venerdì dalle 8.30 alle 16.00*  
*Escluso i festivi*  
*E-mail [servizioclienti@europe-energy.it](mailto:servizioclienti@europe-energy.it)*

### **Modalità di inoltro**

Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente firmato, a mezzo posta a: **Europe Energy S.p.A.**, - Viale del Lavoro, 33 - 37036 San Martino Buon Albergo (VR), tramite fax al numero: 045.4645395 oppure tramite email all'indirizzo: [servizioclienti@europe-energy.it](mailto:servizioclienti@europe-energy.it)

### **Documenti necessari da allegare presente modulo**

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo