



richiesta
variazione
Punto di Prelievo

REPOWER
L'energia che ti serve.

800 903 900
servizio clienti

TIMBRO CLIENTE
RICHIEDENTE

Spettabile
Repower Vendita Italia spa
via Uberti 37
20129 Milano

LETTERA RACCOMANDATA A/R
[ANTICIPATA VIA EMAIL A SERVIZIO.CLIENTI@REPOWER.COM
O VIA FAX ALLO 02 70045555]

**PUNTO DI
PRELIEVO**

IT _____
POD _____ INDIRIZZO DI FORNITURA _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

VARIAZIONI

VOLTURA _____
NUOVA RAGIONE SOCIALE _____
NUOVA PARTITA IVA _____ NUOVO CODICE FISCALE _____ DATA DECORRENZA _____

CASI DI NON DISALIMENTABILITÀ **01** APPARECCHIATURE* MEDICO-TERAPEUTICHE **02** PUBBLICA UTILITÀ (ART. 18.1 A) E C) DEL. AEEG 04/08 RECAPITO TELEFONICO PREAVVISO PERSONALIZZATO **PESSE**

CAMBIO SEDE LEGALE _____
NUOVO RECAPITO DELLA SEDE LEGALE _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

NUOVA POTENZA TOTALE RICHIESTA
0,5 kW 1 kW 1,5 kW 2 kW 2,5 kW 3 kW 3,5 kW 4 kW 4,5 kW 5 kW
5,5 kW 6 kW 7 kW 8 kW 9 kW 10 kW 15 kW 20 kW 25 kW 30 kW
CON LIMITATORE (AI QUALI IL DISTRIBUTORE AGGIUNGERÀ AUTOMATICAMENTE IL 10% DI TOLLERANZA) **≥17 kW** _____
(INSERIRE IL VALORE IN KW) SENZA LIMITATORE

NUOVA TENSIONE RICHIESTA BASSA TENSIONE MONOFASE (220 V) BASSA TENSIONE TRIFASE (380 V) MEDIA TENSIONE ALTA TENSIONE

SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA MINORE DI 10 METRI MAGGIORE DI 10 METRI VERIFICA DI TENSIONE CAMBIO DESTINAZIONE D'USO DA DOMESTICO AD ALTRO

VERIFICA GRUPPO DI MISURA
 DIAGNOSTICA ATTIVA (SEGNALAZIONE GENERALE) INTERRUITTORE GIUSTO MISURATORE RUMOROSO
 DISPLAY GIUSTO MISURATORE CON CALOTTA APERTA MODULO SEGNALI CLIENTE GIUSTO
 DISPLAY SPENTO MISURATORE DANNEGGIATO OROLOGIO DISALLINEATO
 INTEGRAZIONE PER FASCE ERRATA MISURATORE NON INTEGRA CORRETTAMENTE SUPPORTO MISURATORE DISTACCATO/GIUSTO

DISATTIVAZIONE SU RICHIESTA CESSATA ATTIVITÀ CAMBIO SEDE LEGALE _____
DATA DELLA DISATTIVAZIONE _____
(IN ASSENZA DI INDICAZIONE SARÀ INTESO IL PRIMA POSSIBILE)

REFERENTE

REFERENTE PRATICA _____ RECAPITO TELEFONICO _____
EMAIL _____ FAX _____

* IN CASO DI FLAG **01**, IL CLIENTE DEVE ALLEGARE ANCHE LA RELATIVA CERTIFICAZIONE A.S.L.

CONFERISCO A REPOWER VENDITA ITALIA SPA MANDATO PER SERVIZIO DI CONNESSIONE, CON DECORRENZA ALLA DATA INDICATA.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA E TIMBRO DELLA SOCIETÀ RICHIEDENTE _____