

**Oggetto: RICHIESTA CONNESSIONE**

Spettabile Cliente,

in relazione alla Vostra richiesta di connessione, siamo a richiederVi la compilazione del modulo allegato alla presente. Per dare corso alla pratica, il modulo stesso dovrà essere reso al servizio clienti di \_\_\_\_\_.

Tutte le informazioni relative all'utenza necessarie alla compilazione sono rilevabili nella fattura dei consumi. Ricordiamo che in caso di accettazione del preventivo, ove presente, non dovrete procedere ad alcun pagamento anticipato, poiché l'importo vi sarà addebitato in fattura.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgiamo

Distinti saluti

Servizio Clienti

ENERGY LIGHT s.r.l.

Sede legale : Via San Giovanni Battista de la Salle, 4a - 20132 Milano

Sede operativa : Via F. Santocchia , 90 – 06034 Foligno (PG)

Sede commerciale: Corso Umberto I°, 161 – 62012 Civitanova Marche (MC)

P.IVA 09958870967 – Capitale sociale € 100.000,00

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000  
MERCATO LIBERO  
ISTANZA PER SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA/IMPIANTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in proprio/in qualità di legale rappresentante/amministratore dell'azienda/condominio  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_, via/Località \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
richiede lo spostamento gruppo di misura/impianto/presa per l'utenza di seguito indicata: Indirizzo Fornitura

Indirizzo fornitura			
POD			
PdR			
Tipologia richiesta	<input type="checkbox"/> gruppo di misura <input type="checkbox"/> impianto <input type="checkbox"/> POD/PdR		
N.B.: solo in caso di spostamento del gruppo di misura indicare se entro o oltre i 10 metri	<input type="checkbox"/> entro 10 metri <input type="checkbox"/> oltre 10 metri		
Nome e Cognome del referente			
Recapiti	Fisso		Cellulare
Fax			
Email			

A tal fine, il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ a proprio nome o nella sua qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/società/amministrazione \_\_\_\_\_ in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

**Allegati**

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida, ecc.);  
 Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196  
 Il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla stipula, modifica ed esecuzione del contratto di fornitura.. I dati forniti sono utilizzati da Lux Gas & Power Italia S.r.l. quale Titolare del Trattamento, cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.