

VARIAZIONE POTENZA, TENSIONE, FASE, DATI TECNICI (MC1), SPOSTAMENTO CONTATORE (SP1) - CHIUSURA CONTATORE (D01)

☐ Variazione potenza ☐ Variazione tensione ☐ Variazione fase ☐ Variazione dati tecnici ☐ Spostamento contatore

Dati anagrafici del richiedente

Nome e cognome /Ragione Sociale _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
codice fiscale _____ P.IVA _____, residente in
via _____ n. _____,
CAP _____ Comune di _____ prov. _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ email _____

Sito della fornitura

Via _____ n. _____, scala _____, piano _____, interno _____,
CAP _____ Comune di _____ prov. _____ - Codice POD _____

Modifiche contrattuali

- ☐ Variazione potenza impegnata:
_____ da _____ kW a _____ kW
- ☐ Variazione tensione e fase potenza impegnata:
_____ da _____ Volt a _____ Volt ☐ Bassa Tensione ☐ Media Tensione
- ☐ Variazione dati tecnici:
Passaggio da _____ a _____
Settore merceologico _____
In caso di variazione da "Domestico non residente" a "Domestico residente" allegare modulo di autocertificazione di residenza.

Spostamento contatore

Distanza spostamento ☐ Entro 10 metri ☐ Oltre 10 metri

In caso di richiesta di spostamento dell'impianto (es. spostamento fili) indicare la motivazione:

Chiusura contatore

- ☐ Richiesta di chiusura del contatore - motivazione: _____

Indicare ultimo indirizzo di recapito della fattura se diverso da quello già comunicato:

Via _____ n. _____, scala _____, piano _____, interno _____,
CAP _____ Comune di _____ prov. _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Luogo e data _____

Il Richiedente _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO NELL'ABITAZIONE PER LA QUALE E' STATA RICHIESTA LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA (Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ codice fiscale _____ a conoscenza
di quanto prescritto dall'Art. 76 D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare in contro in caso di
dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

D I C H I A R A

di essere residente nel Comune di _____
in Via _____ n. _____, scala _____, piano _____, interno _____,
impegnandosi a comunicare tempestivamente ad Ape srl la variazione della propria residenza che comporta la
perdita delle agevolazioni fiscali e tariffarie, come applicati dal distributore competente per il servizio di
trasmissione, distribuzione e della connessione del sito di prelievo con codice POD _____
relativo all'abitazione oggetto della fornitura.

Luogo e Data

Il Richiedente

(firma leggibile per esteso)

Modulo messo a disposizione da APE srl

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003: i dati sopra riportati sono necessari per poter procedere alla gestione della sua segnalazione e saranno trattati e conservati, mediante strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono raccolti. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione a quanto richiesto. I dati personali verranno trattati, nel rispetto delle misure atte a garantirne la sicurezza e la riservatezza, da incaricati del Titolare sotto indicato, quale il personale addetto alla gestione dei contratti e potranno essere comunicati, qualora ciò si rendesse necessario, ad APE srl per la completa esecuzione della pratica. I Suoi dati non verranno diffusi.

Titolare del trattamento è APE srl, Via Petrarca 4, Manfredonia (FG), alla quale l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.