

RICHIESTA DI VARIAZIONE POTENZA DI ENERGIA ELETTRICA

Dati richiedente*

Nome Cognome/Ragione Sociale

P. I.V.A CF

Indirizzo CAP

Comune Provincia

Recapito Telefonico (obbligatorio)

Recapito Mail (obbligatorio)

Con la presente si richiede la modifica delle condizioni di connessione come segue:

da kW a kW POD.....

Indirizzo CAP

Comune Provincia

- Bassa Tensione Monofase
- Bassa Tensione Trifase
- Media Tensione

Eventuali note da parte del cliente

.....

.....

.....

Al fine di inoltrare la presente richiesta al Distributore, il cliente conferisce mandato senza rappresentanza ex art. 1705 c.c., a Cogeme Nuove Energie, autorizzando quest'ultima, ai sensi dell'art. 1717 c.c., ad avvalersi di altre società controllanti il mandatario o da quest'ultima controllata, come pure qualsiasi società partecipata.

Data

Firma

La richiesta dovrà essere trasmessa insieme ad una copia del documento d'identità (*) del sottoscrittore della presente. L'inoltro potrà essere effettuato a mezzo posta elettronica all'indirizzo servizioclienti@cogemenuoveenergie.it o via posta raccomandata all'indirizzo Cogeme Nuove Energie – Via XXV Aprile, 18 – 25038 Rovato (BS).