

ALLEGATO MULTISITO LUCE

Consulente _____

Ragione sociale / Nome e cognome	
Partita IVA _ Codice Fiscale	e _ _ _ _ _
DATI FORNITURA LUCE	
	Codice POD _ _ _ _ _
Ind. fornitura: [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)	Ind. fornitura: [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)
Via - CAP - Comune - Provincia	Via - CAP - Comune - Provincia
Tensione : [] BT [] MT Tipologia	Tensione : [] BT [] MT Tipologia
Pot. Disp. (kW) _ _ Imp. (kW) _	Pot. Disp. (kW) _ Imp. (kW) _
Consumo (kWh/Anno)	Consumo (kWh/Anno)
Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero	Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero
Attuale fornitore	Attuale fornitore
Data richiesta attivazione / /	Data richiesta attivazione / /
Codice POD _ _ _ _	Codice POD _ _ _ _ _
Ind. fornitura: [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)	Ind. fornitura: [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)
Via - CAP - Comune - Provincia	Via - CAP - Comune - Provincia
Tensione : [] BT [] MT Tipologia	Tensione : [] BT [] MT Tipologia
Pot. Disp. (kW) _ _ Imp. (kW) _	Pot. Disp. (kW) _ _ Imp. (kW) _ _
Consumo (kWh/Anno)	Consumo (kWh/Anno)
Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero	Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero
Attuale fornitore	Attuale fornitore
Data richiesta attivazione / /	Data richiesta attivazione _ / /
Codice POD _ _ _ _	Codice POD _ _ _ _
Ind. fornitura : [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)	Ind. fornitura: [] Indirizzo principale [] Altro (Specificare l'indirizzo in basso)
Via - CAP - Comune - Provincia	Via - CAP - Comune - Provincia
Tensione : [] BT [] MT Tipologia	Tensione : [] BT [] MT Tipologia
Pot. Disp. (kw) Imp. (kw)	Pot. Disp. (kW) Imp. (kW) _
Consumo (kWh/Anno)	Consumo (kWh/Anno)
Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero	Mercato di provenienza : [] Tutelato [] Salvaguardia [] Libero
Attuale fornitore	Attuale fornitore
Data richiesta attivazione / /	Data richiesta attivazione / /
Il cliente sceglie l'offerta identificata dal codice	
DATA _ / / TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE	

SOCIETA' ELETTRICA SRL