

DICHIARAZIONE PER ACQUISIZIONE CODICE DESTINATARIO/PEC
A CURA CLIENTE – DA COMPLETARE E RESTITUIRE PER ACCETTAZIONE

Numero Cliente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Rispedire con una delle seguenti modalità:

Email: allegati@servizioelettriconazionale.it

Web: servizioelettriconazionale.it

Fax: 800 900 150

Posta: Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100 – 85100 POTENZA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il ____/____/____

residente a

in n.

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nella qualità di legale rappresentante

con sede in

Via/piazza n.

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DICHIARA

relativamente alla fornitura di energia elettrica con NUMERO CLIENTE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sita in

Via/piazza n.

nel comune di

- di voler ricevere le fatture elettroniche trasmesse al Sistema d'Interscambio al seguente **CODICE DESTINATARIO** (Prov.v.A.d.E n. 89757/2018) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OPPURE

- di voler ricevere le fatture elettroniche trasmesse al Sistema d'Interscambio al seguente indirizzo **PEC:**

.....

Luogo

Data

Firma Cliente/Legale rappresentante