DICHIARAZIONE PER ACQUISIZIONE CODICE DESTINATARIO/PEC

A CURA CLIENTE – DA COMPLETARE E RESTITUIRE PER ACCETTAZIONE

NUMERO CLIENTE _____

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 sua 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** (Provv.A.d.E n. 89757/2018) | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

OPPURE

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

  _____

Luogo _____ **Firma Cliente/Legale rappresentante**

Data |___|___| -|___|___| - |___|___|___|___| _____

Servizio Elettrico Nazionale SpA - Società con unico socio - Sede Legale 00198 Roma, viale Regina Margherita 125, Reg. Imprese di Roma, C.F. e P.I. 09633951000 - R.E.A. 1177794 - Capitale Sociale Euro 10.000.000,00 i.v. - Direzione e coordinamento di Enel SpA.