MODULO PER L'INOLTRO DELLA RICHIESTA DI RINUNCIA ALLA SPERIMENTAZIONE TARIFFARIA RISERVATA A COLORO CHE UTILIZZANO POMPE DI CALORE ELETTRICHE COME UNICO SISTEMA DI RISCALDAMENTO DELLA PROPRIA ABITAZIONE DI RESIDENZA (di cui all'articolo 8, comma 1, della deliberazione 8 maggio 2014, 205/2014/R/eel

Numero Cliente ----------/----

Numero Pratica ----------/----

Inviare a: FAX 800 900 150
Oppure spedire a: Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100
85100 POTENZA (PZ)

A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (Cognome) ---------- (Nome) ----------

nato/a a ---------- (provincia----------), il ----------/----------/----------

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con riferimento alla richiesta di adesione alla sperimentazione tariffaria in oggetto, presentata in data ----/----/--------
e alla fornitura di energia elettrica specificata nel seguente Quadro B

B – FORNITURA ELETTRICA

Dati relativi al punto di prelievo di energia elettrica per il quale è stata attivata la sperimentazione tariffaria di cui alla deliberazione in oggetto:

Codice POD IT |__|__|__| E |__|__|__|__|__|__|__|__| |__|

relativo alla fornitura ubicata nel Comune di ----------(provincia----------),
via/piazza ----------, n° ----------
edificio ---------- scala ---------- interno ----------

C – DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Ai fini della presentazione della presente richiesta di rinuncia, il/la sopraindicato/a titolare della fornitura di cui al precedente Quadro B documento di identità tipo ---------- n ----------,
delega il/la Sig/ra (Cognome) ---------- (Nome) ----------

Firma del delegante ----------

Consapevole del fatto che, con la presentazione della presente richiesta:

- con effetto dal primo giorno del mese successivo a quello di ricezione di tale richiesta da parte dell'azienda in epigrafe, alla mia fornitura tornerà ad essere applicata la tariffa spettante ai sensi di quanto disposto dal TIT (Allegato A alla deliberazione dell'Autorità 29 dicembre 2011, ARG/elt 199/11);
- non mi sarà possibile aderire nuovamente alla sperimentazione tariffaria con riferimento al medesimo punto di prelievo di cui al precedente Quadro B;

RICHIEDE DI RINUNCIARE ALL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA D1.

Luogo e data ----------

Firma del richiedente ----------

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
Obbligatoriamente:

- copia del/i documento/i d'identità del richiedente e dell'eventuale delegato

Informativa privacy*: titolare del trattamento dei dati personali è Servizio Elettrico Nazionale S.p.A., con sede legale in Viale Regina Margherita 125 - 00198 Roma. Informativa completa disponibile sul sito servizioelettriconazionale.it*