Spett.le
Edison Energia SpA
Servizio Clienti
Casella Postale 93
20080 Basiglio (MI)

Fax: 800.031.124

EDISON

Oggetto: SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA (contatore) ☐
SPOSTAMENTO IMPIANTO ☐

N° Preventivo: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Spett.le Edison Energia,

con la presente, richiediamo lo spostamento del Gruppo di Misura/Impianto per la fornitura sotto specificata:

Ragione Sociale*

Indirizzo di Fornitura

Codice Fiscale*

Partita IVA*

Codice contratto

Numero Presa/Codice POD*

Distributore locale

Indirizzo per comunicazioni successive*

Solo in caso di spostamento gruppo di misura Specificare se lo spostamento è entro o oltre i 10 m con una X*

entro i 10 metri ☐ oltre i 10 metri ☐

Numero Telefonico fisso Referente*

Numero Cellulare Referente*

Indirizzo E-Mail

Tutela dati personali - Informativa e consenso

- per le finalità promozionali, commerciali e di marketing, di cui alla lettera B) dell'Informativa — Consenso SI ☐ NO ☐
- per le finalità connesse alla comunicazione dei dati a terzi, di cui alla lettera C) dell'Informativa — Consenso SI ☐ NO ☐

Firma ________________________________ Data ______________

La firma è necessaria per le attività legate all'esecuzione del contratto e non comporta la comunicazione a terzi per attività commerciali.

Distinti saluti.

Data I__I__I/I__I__I/I__I__I__I__I

X ________________________________
Timbro e Firma Cliente

Luogo

* Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni non renderà efficace la richiesta.