Spett.le
Edison Energia SpA
Servizio Clienti
Casella Postale 94
20080 Basiglio (MI)

Fax: 800.031.124

EDISON

Oggetto: SOSTITUZIONE CONTATORE

N° Preventivo: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Spett. le Edison Energia,

con la presente, richiedo la sostituzione del contatore per la fornitura sotto specificata:

Nome e Cognome*

Indirizzo di Fornitura*

Indirizzo per comunicazioni successive*

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Codice Fiscale*

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Numero Presa/POD*

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Numero Telefonico fisso*

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Numero Cellulare*

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Indirizzo E-Mail

DOMESTICO
Uso fornitura

SI ☐ NO ☐
Accessibilità contatore*(1)

Distributore Locale*

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

Luogo

X ______________________________
Firma Cliente

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

(1) Il contatore è considerato accessibile quando può essere raggiunto dal tecnico incaricato senza la presenza di altre persone. Il contatore non è accessibile, invece, se si trova all'interno dell'abitazione. In questi casi è necessaria la presenza di una persona che consenta l'accesso al tecnico incaricato.