EDISON

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

Fax: 800.031.124

## Oggetto: VARIAZIONI ANAGRAFICHE

N° Preventivo: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Spett. le Edison Energia,

con la presente, richiedo di voler prendere nota delle variazioni anagrafiche sotto specificate:

Nome e Cognome*

Indirizzo di Fornitura*

Indirizzo per comunicazioni successive*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|  Codice Fiscale*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|  Numero Presa/POD*

DOMESTICO
Uso fornitura

Distributore Locale*

## TIPOLOGIA VARIAZIONE RICHIESTA

Nome e Cognome

Indirizzo di Fornitura

Indirizzo per comunicazioni successive

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|  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 |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Luogo

X _____
Firma Cliente

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