

RICHIESTA DI VERIFICA GRUPPO DI MISURA

CODICE CLIENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e cognome:

Ragione Sociale:

Partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio Fiscale: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Rappresentato da: _____

In qualità di: _____

RICHIEDE, PER IL SEGUENTE PUNTO DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA, LA VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA

Indirizzo di fornitura:

Indirizzo _____

n. _____

Località _____

CAP _____

Codice POD:

IT				E															
----	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none">Tempo massimo di comunicazione dell'esito della verifica del gruppo di misura da parte del distributore di rete:	15 giorni lavorativi
<ul style="list-style-type: none">Tempo massimo di sostituzione del gruppo di misura guasto da parte del distributore di rete:	15 giorni lavorativi

- Qualora le verifiche conducano all'accertamento di limiti di tolleranza entro i limiti di errore ammissibili fissati dalla normativa vigente e del corretto funzionamento dell'orologio/calendario, il distributore addebiterà il corrispettivo pari a **50,00 Euro** più IVA, di cui alla delibera 568/2019/R/eel s.m.i. prevista da parte dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente.

- Qualora, invece, tali verifiche conducano all'accertamento di limiti di tolleranza superiori ai limiti di errore ammissibili fissati dalla normativa vigente o del non corretto funzionamento dell'orologio/calendario, il distributore informerà il richiedente che il gruppo di misura necessita di sostituzione.

NOTE - Documentazione da allegare alla richiesta: • Fotocopia del documento d'identità del richiedente/legale rappresentante

DATA:

FIRMA DEL CLIENTE:
