

RICHIESTA NUOVO ALLACCIAMENTO

RICHIEDENTE

COGNOME*	NOME*
COD.FIS.*	Part.IVA
N.CLIENTE(SE GIÀ CLIENTE SEA)*	
IN QUALITÀ DI	DELLA DITTA
STR.*	N.*
LOCALITÀ*	
CAP*	PROVINCIA*
TELEFONO*	
EMAIL	

*CAMPI OBBLIGATORI

DATI ALLACCIAMENTO

STR.*	N.*	CAP*	
LOCALITÀ*			
<input type="checkbox"/> Uso domestico		<input type="checkbox"/> Altri usi	
<input type="checkbox"/> Domestico residente	<input type="checkbox"/> Domestico non residente	<input type="checkbox"/> <15 kW	<input type="checkbox"/> > 15 kW
<input type="checkbox"/> 230 V	<input type="checkbox"/> 400 V	<input type="checkbox"/> 20 kV	<input type="checkbox"/> > 30 kV
Potenze disponibili: 1,5 / 3 / 4,5 / 6 / 10 / 15 / 20 / 25 / 30 / potenza qualsiasi > 30 kW			
Potenza in prelievo richiesta: kW			

Note:

Firma del richiedente * _____

Data * __/__/____

Allegati necessari: Certificato di residenza(solo per richieste domestico residente), Copia carta d'identità

Per impiegato SEA:

Consegna richiesta: data __/__/____ ora __:__
 Invio preventivo: data __/__/____ ora __:__
 Pagamento effettuato: data __/__/____
 Esecuzione richiesta: data __/__/____ ora __:__