

## RICHIESTA ATTIVAZIONE FORNITURA

Consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

### ANAGRAFICA CLIENTE

Domestico  Business  Condominio

Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale Rap. Legale \_\_\_\_\_  
 R. Legale \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_  
 Residenza / Sede Legale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
 Codice ATECO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ Codice SDI \_\_\_\_\_  
 Se diverso da persona fisica/rappresentante legale - Nome e Cognome \_\_\_\_\_

### DELEGA la Società TRES Energia S.r.l. ad effettuare la seguente operazione\*:

#### DATI NUOVA FORNITURA Energia Elettrica

Codice POD \*\*\* \_\_\_\_\_ con Consumo annuo \*\*\* (kWh) \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di fornitura\* \_\_\_\_\_  
 Tipologia Richiesta\*  Permanente  Uso temporaneo da data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Destinazione d'uso\*  Domestico Residente  Domestico non Residente  Business Altri usi  
 Potenza impegnata desiderata kW\*:  0.5  1  1.5  2  2.5  3  3.5  4  4.5  5  5.5  6  7  8  9  10  
 (pot. disp. a cura del distributore)  15  20  25  30  altre potenze\*\*\*\* \_\_\_\_\_  
 Tensione richiesta\*  Bassa tensione monofase (220 V)  Bassa tensione trifase (380 V)  Media tensione inserire il voltaggio\* \_\_\_\_\_  
 Casi di non disalimentabilità:  Apparecchiature medico-terapeutiche \*\*\*\*\*  Pubblica utilità (art. 18.1 A e C del ARERA 04/08)

- Subentro S01 - S02 (**contatore disattivato per cui si richiede la riattivazione**)  
 Attivazione preposato A01 - A03 (**contatore già predisposto, mai attivato per cui si richiede la prima attivazione**)  
 Posa contatore con attivazione N02 (**predisposizione del contatore con attivazione**)

#### DATI NUOVA FORNITURA Gas Naturale

Codice PDR\* \_\_\_\_\_ Matricola Contatore \_\_\_\_\_  
 Remi\* \_\_\_\_\_ Valore annuo (Smc)\* \_\_\_\_\_  
 Indirizzo fornitura\* \_\_\_\_\_  
 Destinazione d'uso\*  Domestico Residente  Domestico non Residente  Domestico Altri usi  Business Altri usi  
 Tipologia d'uso\*  Cottura Cibi  Riscaldamento  Acqua calda sanitaria  Tecnologico  Condizionamento

- Attivazione A01 (**contatore disattivato per cui si richiede la riattivazione**)  
 Attivazione A40 (**contatore già predisposto, mai attivato per cui si richiede la prima attivazione**)  
 Posa contatore (**predisposizione del contatore con attivazione**)

Il Richiedente dichiara, altresì, di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove richiede la fornitura. Il Richiedente prende atto che, per la gestione relativa alla presente richiesta, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 50,00, così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione.

Il Richiedente prende atto altresì che, per le sole utenze Condominiali, nel caso dell'emissione di un preventivo da parte della Distribuzione, il Fornitore si riserva di applicare un ulteriore costo pari al 30% dell'importo del preventivo stesso.

\* **Dati obbligatori:** l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

\*\* **Dati obbligatori per le persone giuridiche:** l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

\*\*\* **Dati obbligatori per le richieste di S01-S02 e A01-A03:** l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

\*\*\*\* **Dato obbligatorio per contatori senza limitatore di potenza:** l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

\*\*\*\*\* **Allegare relativa certificazione ASL:** l'assenza dell'allegato renderà non accettabile la richiesta

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

CGFTRES\_010424, Attivazione\_Rev042024

NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRÀ PRESA IN CARICO.