

Da inviare accompagnato da documento d'identità

Posta: Via G. Marconi 22A - 84091 Battipaglia (SA)
Email: energia@orakom.it Fax: +39 0828 814988

IL SOTTOSCRITTO

Cognome/Rag. Sociale		Nome	
C.F.		P. IVA	
Comune di residenza/Sede Legale		fraz.	
via/piazza		n.	CAP
Telefono / cell. raggiungibile *		e mail/fax *	
Ind. di recapito (se no mail/fax)*			

***ATTENZIONE:** questi recapiti sono fondamentali per tutte le comunicazioni riguardanti il preventivo e per l'invio della documentazione

CHIEDE CHE VENGA EMESSO IL PREVENTIVO DI SPESA PER

<input type="checkbox"/> PO SA MISURATORE CON ATTIVAZIONE	<input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO MISURATORE	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DI POTENZA	<input type="checkbox"/> MODIFICA FASE	<input type="checkbox"/> MODIFICA TENSIONE	<input type="checkbox"/> RIMOZIONEDEL MISURATORE
nel Comune di		fraz.			
via/piazza		n.	CAP		
Richiedente	<input type="checkbox"/> PRIVATO	<input type="checkbox"/> DITTA	<input type="checkbox"/> ALTRO		

USO DELL'ENERGIA	<input type="checkbox"/> DOMESTICO RESIDENTE	<input type="checkbox"/> DOMESTICO NON RESIDENTE	<input type="checkbox"/> ALTRI USI
POTENZA DISPONIBILE		kW	POTENZA IMPEGNATA
TENSIONE (Volt)		V	FASE
SPOSTAMENTO RICHIESTO	<input type="checkbox"/> ENTRO I 10 METRI	<input type="checkbox"/> OLTRE I 10 METRI	<input type="checkbox"/> MONOFASE
POD			<input type="checkbox"/> TRIFASE

NOTE DEL CLIENTE :

Prospetto dei costi in caso di preventivo rapido (in tutti gli altri casi i costi saranno preventivati dal Distributore)
Spostamento del misuratore entro i 10 metri: €198,80 + Iva addebitati sulla prima fattura utile
Aumento di potenza disponibile entro i 6,6 KW per punti di fornitura monofase ed entro i 33 KW per i punti di fornitura trifase prima e dopo l'intervento: €29,50 + €69,40 per ogni KW in più + Iva addebitati sulla prima fattura utile
Diminuzione di potenza: €29,50 + Iva addebitati sulla prima fattura utile
Orakom Energia nel caso in cui il cliente richieda i servizi di cui sopra, applicherà un contributo in quota fissa pari ad € 19,45 + Iva per ciascuna prestazione, a copertura degli oneri di gestione.

Data,

Firma _____