

Luogo Cortina d'Ampezzo	Data
----------------------------	------

Spett.le  
Frizzarin S.r.l.  
Via Fiames, 15  
32043 Cortina d'Ampezzo BL

**E.E. - RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RIATTIVAZIONE/CESSAZIONE**

Il sottoscritto			
Cognome Nome:			
Nato a:	il:		
Residente nel Comune di:			CAP:
In via:			n°:
Tel.:	Cell.:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:			

In qualità di:

PROPRIETARIO     LOCATARIO     LEGALE RAPP.     ALTRO:

Intestazione utenza/Intestatario utenza			
Cognome Nome / Ragione Sociale:			
Via:			n°:
Comune:			CAP:
Telefono:	Cell.:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:		P. IVA:	

**CHIEDE:**

- L'ATTIVAZIONE** DELLA FORNITURA DI ENERGIA PER L'ALIMENTAZIONE DELL'IMPIANTO INSTALLATO:  
 **LA RIATTIVAZIONE** DELLA FORNITURA DI ENERGIA PER L'ALIMENTAZIONE DELL'IMPIANTO INSTALLATO:  
 **LA CESSAZIONE** DELL'UTENZA:

Ubicazione impianto			
nel Comune di:		CAP:	
in via:	n°:	Dati catastali:	
POD:			
Tipologia del contratto: <input type="checkbox"/> Domestico Residente <input type="checkbox"/> Domestico non Residente <input type="checkbox"/> Domestico Pompa di Calore <input type="checkbox"/> Altri Usi			
Potenza impegnata richiesta:		Potenza disponibile richiesta:	

**Il sottoscritto dichiara di non aver apportato alcuna modifica all'impianto interno di alimentazione di energia elettrica, di essere in possesso della dichiarazione di conformità rilasciata dal tecnico abilitato e dell'autorizzazione e consenso del proprietario \* (se diverso dall'attuale intestatario dell'utenza) a procedere con la richiesta. Il sottoscritto dichiara inoltre che l'immobile come sopra individuato è in possesso di regolare abitabilità/agibilità.**

Indirizzo spedizione documenti (solo se diverso da Intestazione utenza):

Indirizzo spedizione documenti (solo se diverso da Intestazione utenza)			
Cognome Nome / Ragione Sociale:			
Via:			n°:
CAP:	Località:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:

\*DATI PROPRIETARIO (solo se diverso da Intestazione utenza):

Dati proprietario (solo se diverso da Intestazione utenza)			
Cognome Nome / Ragione Sociale:			
Via:			n°:
CAP:	Località:		
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:

Firma **x** \_\_\_\_\_

Documenti richiesti all'attuale intestatario:

**RIATTIVAZIONE:**

- Documento d'identità - Codice fiscale - Per le Ditte copia C.C.I.A.A. e Partita IVA  
 Copia atto di proprietà (senza dati sensibili)/ contratto di locazione (senza dati sensibili) / comodato d'uso o autocertificazione (senza dati sensibili).  
 Banca d'Appoggio: IBAN  
 Permesso di soggiorno se extracomunitario sprovvisto di Carta d'Identità.  
 Dati catastali immobile Foglio      Particella      Sub