

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale

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

 Codice Cliente

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

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____

Telefono/Cellulare: _____ Fax: _____ Email: _____

In qualità di Legale Rappresentante della Società _____

Codice Fiscale

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

 P.IVA

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

con sede legale a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax: _____

Email: _____ PEC: _____

CHIEDE

per l'impianto di seguito indicato la **diminuzione della Potenza** da _____ kW a _____ kW.

facoltativo → inoltre chiede la contestuale variazione della tensione: monofase trifase

N.B. la diminuzione di potenza potrebbe comportare automaticamente, da parte del distributore, la variazione della tensione e/o la sostituzione del contatore.

Codice POD

I	T			E															
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Via _____ n° _____

Comune _____ Prov. _____

DATI DI SPEDIZIONE DEL PREVENTIVO *(indicare un recapito postale, se diverso dall'indirizzo di residenza, o un indirizzo email)*

Cognome e Nome _____ c/o _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Email: _____

Luogo e data _____ Firma del Cliente _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del medesimo Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Fornitura, già consegnate all'interessato o consultabili su www.lorolucegas.it.

Luogo e data _____ Firma del Cliente _____

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO: il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante e con allegata copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità, può essere inoltrato a "Loro F.lli Spa – Divisione Luce Gas" secondo una delle seguenti modalità:

- tramite **Email:** servizioclienti@loro.it;
- tramite **Posta** all'indirizzo: LORO F.lli Spa – Divisione Luce Gas - Via Circonvallazione, 95 – 36045 Lonigo (VI);
- tramite **Fax:** 0444 124 0818;
- tramite consegna presso il **Punto Vendita** più vicino.