RICHIESTA NUOVO ALLACCIO ENERGIA ELETTRICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome: _____ (Codice Cliente | | | | | | |)

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | Nato a: _____ il: ___/____/_____

Residente in Via: _____ n° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Telefono / Cellulare: _____ Fax: _____ Email: _____

In qualità di Rappresentante Legale della Società

Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | |

Sede Legale in Via: _____ n° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Email: _____

PEC: _____ **Cod. SDI**_____

RICHIEDE

un preventivo per un nuovo allaccio di Energia Elettrica sito in

Via: _____ n° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Tipo di utilizzo: ☐ Domestico ☐ Altri Usi **Tipologia:** ☐ Bassa Tensione ☐ Media Tensione

Sistema: ☐ Monofase ☐ Trifase **Potenza Richiesta** (kW): _____

Allaccio temporaneo per (compilare solo se necessario, indicandone lo scopo): _____
con data inizio _____ e data fine _____

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° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Prov.: _____

Email: _____

Luogo e data _____ Firma del Richiedente: _____

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 Richiedente: _____

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