energ power
italia

Richiesta Subentro

GAS NATURALE

MERCATO BUSINESS

Modulo da restituire a: Energ Power Italia S.p.A. – via XX Settembre 98/E – 00187 ROMA (RM)
servizioclienti@energpower.it servizioclienti@pec.energpower.it

Dati Cliente

Ragione Sociale _____ Numero Contratto _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo spedizione fattura _____ CAP |_|_|_|_|_| Comune _____ Provincia |_|_|

Indirizzo fornitura _____ CAP |_|_|_|_|_| Comune _____ Provincia |_|_|

Telefono _____ Fax _____ email/PEC _____

PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| RE.MI. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fasce orarie preferenziali per il sopralluogo** ☐ 8-10 ☐ 10-12 ☐ 12-14 ☐ 14-16 ☐ 16-18

Consumo smc/anno* _____

Mercato di provenienza ☐ Libero ☐ Tutela

IVA ☐ 22% ☐ 10% ☐ Esente

Trattamento accise ☐ Accisa ordinaria ☐ Soggetto Obbligato ☐ Altro .....

*Campo obbligatorio.
**La fascia oraria è da intendersi indicativa, potrebbe variare secondo la disponibilità del Distributore all'interno della fascia di puntualità pari a due ore.

Note :
Il Cliente, con la sottoscrizione del presente modulo, accetta le condizioni contenute nel contratto per la fornitura di energia elettrica, che si impegna a stipulare a seguito dell'accettazione da parte di Energ Power Italia SpA della richiesta di cui al presente modulo.
Informativa ai sensi dell'art. 13 REG.UE 2019/679 (GDPR), si informa che i dati personali richiesti sono necessari per la gestione della Sua richiesta e saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente per tale finalità. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione a quanto richiesto. Titolare del trattamento dei dati personali è Energ Power Italia S.p.A. – Via XX Settembre 98/A – 00187 ROMA (RM) alla quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. REG. UE 2016/679 (GDPR); l'elenco completo ed aggiornato di tutti i Responsabili del trattamento è consultabile presso la sede della Società.

Luogo _____

Data |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

n. verde 800 43 43 46