



*(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)*

Spettabile

ACEL SERVICE S.r.l.  
Via Amendola 4  
23900 LECCO  
Tel : 0341 228.656 / 658  
Fax 0341/353293

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ , codice fiscale \_\_\_\_\_ a proprio nome o nella sua

qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/società/amministrazione

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_, via/Località \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_

**richiede lo spostamento gruppo di misura/impianto/presa di seguito indicato:**

Codice Soggetto <i>(leggibile in fattura)</i>				
Codice Fornitura <i>(leggibile in fattura)</i>				
Nome e Cognome o Denominazione/Ragione sociale				
Codice fiscale				
Partita IVA				
Indirizzo Fornitura				
Numero Presa/POD (IT.....)				
Distributore locale				
Tipologia di richiesta	gruppo di misura		impianto	presa
<b>N.B.:</b> solo in caso di spostamento gruppo di misura specificare se entro o oltre i 10 metri	entro <i>(10 metri)</i>		oltre <i>(10 metri)</i>	
Nome e Cognome del Referente				
Numero telefonico/Cellulare				
Email referente				



A tal fine, il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ a proprio nome o nella sua  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa/società/amministrazione \_\_\_\_\_

in epigrafe identificata, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma e/o Timbro

\_\_\_\_\_

**NB:** Qualora il Distributore locale verifichi che la distanza sia superiore ai 10 metri, il sottoscritto autorizza ACEL ad emettere un nuovo preventivo di spesa per il relativo importo. Prende atto che i lavori di spostamento sono previsti entro 15 giorni lavorativi, salvo diversa comunicazione, a far data dalla ricezione della presente richiesta da parte del Distributore locale.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma e/o Timbro

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO:**

- **Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc.)**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03**

Il trattamento dei dati da lei forniti è finalizzato alla stipula, modifica ed esecuzione del contratto di fornitura di energia elettrica. I dati forniti sono utilizzati da ACEL Service S.r.l. quale Titolare del Trattamento, cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003, solo con modalità e procedure strettamente necessarie alle finalità di cui sopra e nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003."