

## Unoenergy S.p.A.

Corso Felice Cavalotti 30 18038 Sanremo (IM)

## Richiesta servizi al contatore energia elettrica.

In riferimento all'utenza di seguito indicata con la presente si richiede di procedere nei modi e nei tempi stabiliti dall'Autorità di regolazione per energia, reti e ambiente alle attività di seguito richieste:

| Dati intestatario:                            |                         |                                |                              |                              |
|---|-------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Ragione Sociale/Cognome N                     | Nome*:                  |                                |                              |                              |
| Codice Cliente:                               |                         | Codice ATECO*:                 |                              |                              |
| P.iva*:                                       | Codice Fiscale*:        |                                |                              |                              |
| Punto di prelievo sito in Via                 | /Piazza*:               |                                |                              |                              |
| CAP*:   | Città*:                 |                                |                              | PROV.* ()                    |
| POD*: IT                                      | E                       |                                | Sollevamento persone*:       | □ SI □ NO                    |
| Persona di contatto*:                         |                         |                                | Cell.*                       |                              |
| In caso di richiesta di disali                | mentazione è obb        | ligatorio indicare un ind      | lirizzo di recapito della fa | attura di cessazione:        |
| Via:  |                         |                                |                              | n                            |
| CAP:  |                         | Città:                         |                              |                              |
| e-mail:                                       |                         |                                |                              |                              |
| Tipologia Richiesta                           |                         |                                |                              |                              |
| ☐ Disalimentazione dell'ute                   | enza con contestua      | le chiusura del misurator      | re, a decorrere dal          | (**)                         |
| ☐ Aumento potenza e valo                      | re kW: 🖵 0,5 🕒 1        | 1,5 2 2,5                      | 3 3,5 4 4,5                  | <b>5 6 7 8</b>               |
|   | <b>9 1</b> 0            | □ 15 □ Tensio                  | one****: 🖵 Monofase BT       | Trifase BT 🔲 MT              |
| ☐ Diminuzione potenza e valo                  | ore kW: 🗖 0,5 🔲 1       | 1,5 2 2,5                      | 3 3,5 4 4,5                  | <b>5 6 7 8</b>               |
|   | 9 10                    | □ 15 □ Tensio                  | one****: 🖵 Monofase BT       | ☐ Trifase BT ☐ MT            |
| ☐ Variazione Tensione, nuo                    | va tensione: 🖵 Mo       | nofase BT 🚨 Trifase BT         | ☐ MT                         |                              |
| ☐ Riattivazione dopo disalir                  | mentazione              |                                |                              |                              |
| ☐ Attivazione su preposato                    |                         |                                |                              |                              |
| ☐ Verifica Gruppo di misura                   | ı: 🔲 Consumi an         | iomali/eccessivi 🗖 Altro       |                              |                              |
| ☐ Verifica livello di Tensione                | 9                       |                                |                              |                              |
| ☐ Cambio d'uso a: ☐ A nuovo indirizzo fiscale |                         |                                | ☐ Domestico Resident         | e                            |
| ☐ Spostamento contatore:                      | ☐ Entro 10m             | ☐ Oltre 10m                    |                              |                              |
| Il cliente dichiara di accettare              | sin da ora i costi rela | tivi alla variazione richiesta | a:                           |                              |
| Luogo   | , Dat                   | ra                             |                              | a del legale rappresentante] |

(\*) Campi obbligatori. ATECO e P.IVA non necessari per utenze Condominiali o utenze Uso Domestico. - (\*\*) in assenza della data di decorrenza, la cessazione verrà presa in carico con la data di ricezione del presente modulo. - (\*\*\*) Per utenze Altri Usi se E-Distribuzione richiesto anche modulo Rinuncia a parte della potenza disponibile ai sensi degli artt. 8.9, 8.10 e 8 bis dell'allegato C (TIC) alla deliberazione 654/2015/R/eel dell'Autorità per l'Energia. - (\*\*\*\*)Tensione Monofase BT: 220/230 Volt (Bassa Tensione); Tensione Trifase BT: 380/400 Volt (Bassa Tensione); MT (Media Tensione)

Per ogni richiesta saranno addebitati al cliente finale un diritto fisso pari a € 20,00 a copertura dei costi di gestione per tutte le pratiche secondo quanto previsto dalle Condizioni Generali di fornitura. In caso di utenze soggette a preventivo rapido ai sensi del TIQE 646/2015/R/eel il cliente dichiara di accettare sin da ora i costi relativi alla richiesta specifica come di seguito riportato: aumento potenza entro (prima e dopo la variazione) ai 33 kW per utenze in BT € 77,49 per ciascun kW o frazioni in aggiunta alla potenza disponibile al momento della richiesta. Per le seguenti tipologie di richiesta nonverrà applicato il contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi: spostamento contatore entro i 10 metri € 222,58 verifica gruppo di misura € 50,00 (nessun addebito in caso di effettivo malfunzionamento del GDM a seguito di verifica del Distributore); verifica livello di tensione € 150,00 (nessun addebito in caso di effettiva anomalia di tensione oltre franchigia a seguito

di verifica del Distributore). Ai sensi di quanto previsto all'articolo 8-bis del TIC "Agevolazioni temporaneamente applicabili alle utenze per clienti finali domestici connessi a reti in bassa tensione" in relazione a ciascun aumento di potenza presentata per nuove potenza richieste non superiori a 6 kW il contributo in quota potenza viene ridotto a € 61,26 per ciascun kW o frazioni in aggiunta alla potenza disponibile al momento della richiesta. Tutti i corrispettivi sopra indicati sono soggetti a IVA 22%. Riferimenti normativi: TIQE - Periodo di Il cliente dichiara di accettare sin da ora i costi relativi alla variazione richiesta: regolazione TIC - Condizioni economiche per l'erogazione del servizio di