



DA RESTITUIRE FIRMATO, TIMBRATO E
COMPLETO DI DOCUMENTO DI IDENTITA':

E-MAIL: clienti@ecocre.it

FAX: 0547 419993

POSTA: Energia Corrente S.r.l. - Unipersonale
Via Leopoldo Lucchi, 135 – 47521 Cesena (FC)

Modifica Dati Tecnici

DATI DEL RICHIEDENTE/ LEGALE RAPPRESENTANTE DEL RICHIEDENTE					
Cognome e Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita			
Riferimento telefonico					
E-mail		Fax			
DATI DEL RICHIEDENTE QUALORA SIA UNA PERSONA GIURIDICA (da compilare ad esempio in caso di società, impresa, ente, associazione)					
Ragione Sociale					
Sede legale					
P.IVA Azienda		Codice Fiscale Azienda			
Referente					
PEC		E-mail			
UBICAZIONE IMMOBILE E DELLA FORNITURA					
Comune		Provincia		CAP	
Via/Piazza		N°			
Scala		Piano		Interno	
Codice POD					
Codice PDR					

DISATTIVAZIONE CONTATORE [1] [2]

Da non eseguire prima del: __ / __ / ____
In assenza di data il distacco verrà eseguito il prima possibile

 VERIFICA PRESSIONE (GAS NATURALE) **VERIFICA TENSIONE (ENERGIA ELETTRICA)** **VERIFICA GRUPPO DI MISURA (ENERGIA ELETTRICA E GAS)**

Indicare la motivazione della verifica:

- Diagnostica attivata (segnalazione generale)
- Display guasto
- Display spento
- Integrazione per fascia errata
- Interruttore guasto
- Misuratore con calotta aperta
- Misuratore danneggiato
- Misuratore non integra correttamente
- Misuratore rumoroso
- Orologio disallineato
- Supporto Misuratore distaccato/guasto
- Altri motivi

- AUMENTO DI POTENZA (ENERGIA ELETTRICA)**
- DIMINUZIONE DI POTENZA (ENERGIA ELETTRICA) [2]**

Indicare la Potenza richiesta CON LIMITATORE

Potenza Disponibile (kW)	Potenza Impegnata (kW)	
0,6	0,5	
1,1	1	
1,7	1,5	
2,2	2	
2,8	2,5	
3,3	3	
3,9	3,5	
4,4	4	
5,0	4,5	
5,5	5	

Potenza Disponibile (kW)	Potenza Impegnata (kW)	
6,10	5,5	
6,60	6	
7,70	7	
8,80	8	
9,90	9	
11,00	10	
16,50	15	
22,00	20	
27,50	25	
33,00	30	

Per potenza disponibile **SENZA LIMITATORE** > di 16,5 kW indicare il valore qui

NB: per richiesta di potenza disponibile pari o superiore a 100 kW il distributore richiede la cabina MT (media Tensione)

- CAMBIO TENSIONE [2]**

Indicare la motivazione del cambio:

- BT Monofase (230V)
 BT Trifase (400V)
 MT

- ELIMINAZIONE DEL LIMITATORE** (solo per Potenza disponibile > di 16,5 kW in BT) **[2]**

- VERIFICA DI PORTATA GAS NATURALE**

Potenza impegnata attuale: (kW)

Potenza impegnata richiesta: (kW)

Prelievo annuo Previsto:

- CAMBIO OPZIONE TARIFFARIA**

Indicare la motivazione del cambio:

- Da residente a NON residente
 Da NON residente a residente
 Da Altri Usi a Domestico Residente [2]
- Da Altri Usi a Domestico Non Residente [2]
 Da Domestico ad Altri Usi [2]

Indicare la data di decorrenza del cambio: ___ / ___ / ____

<input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO DEL CONTATORE GAS
<input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO DEL CONTATORE ELETTRICO <input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA <i>Indicare la distanza:</i> <input type="checkbox"/> Entro i 10 mt <input type="checkbox"/> Oltre i 10 mt
<input type="checkbox"/> PROROGA CANTIERE TEMPORANEO Data fine: __ / __ / ____ (massimo 36 mesi rinnovabili fino a 72)
Note per il cliente: _____ _____

[1] per effettuare il distacco, il Distributore ha 5 giorni lavorativi dall’inserimento della pratica. In caso di non accessibilità del contatore, ricordiamo che è necessaria la presenza del Cliente.

[2] per questa pratica verrà applicato alla prima fattura utile, un onere amministrativo:
 - secondo quanto indicato nelle CGF (Condizioni Generali di Fornitura) di E.Co
 - secondo quanto indicato per:
Energia Elettrica → come da tabelle TIC (ARERA)
Gas Naturale → come da Listino Distributore Locale

.....
 Luogo e data

.....
 Il Richiedente (Timbro e Firma)

ALLEGATI

- Carta di identità in corso di validità del richiedente o del legale rappresentante di quest'ultimo;
- Visura camerale del richiedente qualora sia una persona giuridica.