

V01 VERIFICA CONTATORE POD¹ I T

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale I _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ |, in qualità di² _____, codice fiscale/partita IVA² I _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ |, titolare della fornitura con il codice POD sopra riportato,

A) Chiede la verifica del relativo contatore, collocato in:

Via / Piazza N. CAP

Comune Provincia

Motivazione della richiesta (breve descrizione).

B) Dichiara di essere consapevole che:

- Non saranno previsti costi qualora siano state verificate anomalie nel funzionamento del contatore.
- Qualora sia stato verificato il corretto funzionamento del contatore, i costi della prestazione verranno addebitati nella prima fattura utile e saranno pari alla somma fra:
 - Un importo non superiore a € 5,00 nei casi in cui il bollo metrico del contatore sia scaduto o il contatore non sia stato sottoposto alle verifiche periodiche previste dalla normativa vigente;
 - Un importo di € 69,62 + IVA a copertura del contributo fisso e degli oneri amministrativi³.

C) Chiede che per comunicare eventuali aggiornamenti su questa pratica vengano utilizzati i seguenti recapiti:

Telefono e/o cellulare:

Email:

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

Timbro e firma

¹ Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato.
² Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.
³ Deliberazione ARERA 568/2019/R/eel e successive modifiche e integrazioni.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare specificamente il preventivo composto come descritto al precedente punto B).

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

Timbro e firma

ALLEGATO
Copia documento d'identità valido del firmatario.