



## RINNOVO TARIFFA EE/GAS

INTESTATARIO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
TELEFONO	MAIL
CODICE POD/PDR	
INDIRIZZO FORNITURA	

DI SEGUITO DENOMINATO "CLIENTE"

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

RICHIEDE

l'applicazione della tariffa prevista dall'offerta allegata al presente modulo  
con decorrenza dal

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Il funzionario di vendita

\_\_\_\_\_