



VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA

VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA: GAS EE

SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA (ENTRO I 10 MT): GAS EE

SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA (OLTRE I 10 MT): GAS EE

VERIFICA TENSIONE: GAS EE

Spett. Aenergy,

con la presente si richiede di effettuare la prestazione indicata per la fornitura sotto specificata

COD CLIENTE _____ POD/PDR _____ CLIENTE _____

TELEFONO _____ INDIRIZZO MAIL _____

Sono a conoscenza del corrispettivo per la prestazione come da tabella

PRESTAZIONE

EE/GAS

VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA

L'IMPORTO PREVISTO DAL PREZZARIO PUBBLICATO DAL
DISTRIBUTORE LOCALE SUL PROPRIO SITO INTERNET

SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA ENTRO I 10 METRI

SU PREVENTIVO

SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA OLTRE I 10 METRI

SU PREVENTIVO

SPOSTAMENTO IMPIANTO

SU PREVENTIVO

VERIFICA TENSIONE (SE LA VERIFICA RIPORTA L'ALIMENTAZIONE CORRETTA) SU PREVENTIVO

Distinti saluti.

Firma cliente

data