

HERA COMM S.p.A.

Sede: Via Molino Rosso 8 40026 Imola (BO)

tel. 0542.843111 fax 0542.843129

www.heracomm.com

**MODULO PER LA RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI PER LA FORNITURA
DI ENERGIA ELETTRICA E GAS**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
Il ___/___/___ Codice Fiscale _____, residente _____
in _____ Via _____ in qualità di
intestatario del contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, Codice Cliente

Codice POD | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Codice PDR | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Dichiara

di voler eccepire la prescrizione ai sensi della Deliberazione 21 dicembre 2021 n. 603/2021/R/COM dell'Autorità di Regolazione Energia Reti e Ambiente (ARERA) e della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/2019) relativamente alla fattura n° _____ per consumi risalenti a più di due anni.

Luogo e data

Il Richiedente

Il presente modulo può essere inoltrato in forma scritta ad Hera Comm S.p.A. mediante:

Posta : Via Molino Rosso 8, Imola (BO) 40026

Mail: clienti.moduli@gruppohera.it

N.B. Allegare una copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente