

Da restituire a: Hera Comm S.p.A.  
Via Molino Rosso, 8 - 40026 Imola (BO)  
clienti.business@gruppohera.it**RICHIESTA DI NUOVA CONNESSIONE/PROROGA/MODIFICA FORNITURA STRAORDINARIA DI ENERGIA ELETTRICA  
(INVIARE LA RICHIESTA CON ALMENO 1 MESE DI ANTICIPO)**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante o Procuratore Speciale della Ditta/Ente con la seguente denominazione:  
\_\_\_\_\_ P.I.V.A \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico referente \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Ufficio PA: \_\_\_\_\_ CIG: \_\_\_\_\_ CUP: \_\_\_\_\_ IPA \_\_\_\_\_  
Mail PEC per fatturazione elettronica \_\_\_\_\_  
Codice raggruppamento contratto \_\_\_\_\_  
Associazione di categoria \_\_\_\_\_  
Commerciale di riferimento \_\_\_\_\_

**Indicare e-mail a cui si vuol ricevere il preventivo**

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE:** **Nuova attivazione**

- mercato libero offerta \_\_\_\_\_ (se non specificata verrà applicata la Prezzo Netto Lavoro Luce)  
 mercato di salvaguardia

Ubicazione della fornitura: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Potenza KW \_\_\_\_\_  BT monofase  BT trifase  Media tensione

Consumo annuo previsto \_\_\_\_\_ KW

Periodo dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per complessivi giorni n° \_\_\_\_\_

Per uso:

- spettacoli viaggianti (consumo a forfait calcolato per 6 ore/giorno)  
 manifestazioni politiche, religiose (consumo a forfait calcolato per 6 ore/giorno)  
 altre manifestazioni (feste patronali, sportive, teatrali, riprese cinematografiche, televisive)  
 levigatura pavimenti, manutenzione edile  
 luminarie

 **Proroga**

POD \_\_\_\_\_ (inviare la richiesta prima della scadenza)

Periodo dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per complessivi giorni n° \_\_\_\_\_

 **Variazione di potenza**

POD \_\_\_\_\_

Potenza richiesta \_\_\_\_\_ KW  BT monofase  BT trifase  Media tensione**DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

ai fini dell'articolo 45 della legge 47/1985 e successive modifiche che l'utilizzo della fornitura sopraindicata viene svolta su:

suolo pubblico per la cui occupazione è in possesso di autorizzazione nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ valida per il periodo dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

suolo privato di cui dichiara di avere la titolarità d'uso

**Dichiara inoltre di essere informato che l'esercente si riserva di verificare l'effettivo utilizzo della fornitura****SI IMPEGNA**

- a non utilizzare la fornitura in luoghi diversi dall'ubicazione e per usi diversi da quelli dichiarati
- ad utilizzare la fornitura nel rispetto delle condizioni tecniche pubblicate sui siti del Distributore territorialmente competente

Per visualizzare l'offerta a libero mercato più adatta alle sue esigenze potrà andare sul ns sito <https://heracomm.gruppohera.it>  
Hera Comm si riserva di effettuare verifiche di solvibilità. Fino ad accettazione la richiesta non produce effetto tra le parti.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

Luogo e data

Timbro e firma