

RICHIESTA DI VOLTURA SU CONTATORE ATTIVO

 Spett. le
 Hera Comm S.p.A.
 Via Molino Rosso, 8
 40026 Imola BO

Mail clienti.business@gruppohera.it

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 _____

 CHIEDE DI ATTIVARE A NOME DELLA DITTA SOPRA INDICATA LA FORNITURA DAL GIORNO

 Relativamente ai POD/PDR ad oggi intestati alla Ditta _____
 nel Comune di _____ P.IVA _____

A PARITA' DI MERCATO

E
E

La fornitura di energia elettrica **POD** _____
 mercato libero offerta _____ (se non specificata verrà applicata la Prezzo Netto Lavoro Luce)
 mercato di salvaguardia
 ubicata nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
 Via _____ n° _____
 Consumo annuo previsto kWh _____

G
A
S

La fornitura di gas **PDR** _____
 mercato libero offerta _____ (se non specificata verrà applicata la Prezzo Netto Lavoro Gas)
 mercato di ultima istanza FUI
 ubicata nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____
 Via _____ n° _____
 Consumo annuo previsto mc _____

Lettura contatore volumetrico _____ Lettura contatore meccanico _____
 Consumo annuo previsto mc _____

CASI DI NON Recapito telefonico preavviso personalizzato PESSE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 DISALIMENTABILITA' Apparecchiature medico-terapeutiche (nel caso si barri questa voce si dovrà allegare anche la certificazione A.S.L.)
 Pubblica utilità Art. 23.1 lettera A) e C) del TIMOE (Testo Integrato Morosità Elettrica, approvato con Delibera Arera 258/2015/R/com)

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.

Luogo e Data Timbro e firma

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.