

Spettabile
UNOGAS ENERGIA S.p.A.
 Via Periane,21
 18018 TAGGIA (IM)

Oggetto: Richiesta Servizi di Connessione EE

In riferimento all'utenza di seguito indicata con la presente Vi richiediamo di procedere nei modi e nei tempi stabiliti dall'Autorità di regolazione per energia, reti e ambiente alle attività di seguito richieste:

Dati intestatario:

Ragione Sociale/Cognome Nome*: _____ Codice ATECO*: _____

P.iva*: _____ Codice Fiscale*: _____

Punto di prelievo sito in Via/Piazza*: _____

CAP*: _____ Città*: _____ PROV.* (____)

POD*: IT _____ E _____

Referente Tecnico/Amministrativo*: _____ Tel*: _____

In caso di **richiesta di disalimentazione** è obbligatorio indicare un indirizzo di recapito della fattura di cessazione:

VIA _____ N. _____ CAP _____ CITTA' _____

e-mail _____

Tipologia Richiesta

- Disalimentazione dell'utenza con contestuale chiusura del misuratore, a decorrere dal _____ (**)
- Aumento Potenza, nuova potenza totale _____ kW, Tensione****: Monofase BT Trifase BT MT
- Diminuzione Potenza***, nuova potenza totale _____ kW, Tensione****: Monofase BT Trifase BT MT
- Variazione Tensione, nuova tensione: Monofase BT Trifase BT MT
- Riattivazione dopo disalimentazione
- Attivazione su preposato
- Verifica Gruppo di misura: Consumi anomali/eccessivi Display non leggibile altro _____
- Verifica livello di Tensione
- Cambio d'uso a: Altri usi Domestico Residente Domestico Non Residente
- Spostamento contatore: Entro 10m Oltre 10m

(*) Campi obbligatori. ATECO e P.IVA non necessari per utenze Condominiali o utenze Uso Domestico.

(**) in assenza della data di decorrenza, la cessazione verrà presa in carico con la data di ricezione del presente modulo.

(***) Per utenze Altri Usi se E-Distribuzione richiesto anche modulo Rinuncia a parte della potenza disponibile ai sensi degli artt. 8.9, 8.10 e 8 bis dell'allegato C (TIC) alla deliberazione 654/2015/R/eel dell'Autorità per l'Energia.

(****) Tensione Monofase BT: 220/230 Volt (Bassa Tensione); Tensione Trifase BT: 380/400 Volt (Bassa Tensione); MT (Media Tensione)

Per ogni richiesta saranno addebitati al cliente finale un contributo in quota fissa pari a € 26,13 a copertura degli oneri amministrativi secondo quanto previsto dall'allegato C (TIC) alla del. 654/2015/R/eel e un diritto fisso pari a € 20 a copertura dei costi di gestione pratica secondo quanto previsto dalle Condizioni Generali di fornitura.

In caso di utenze soggette a preventivo rapido ai sensi del TIQE 646/2015/R/eel il cliente dichiara di accettare sin da ora i costi relativi alla richiesta specifica come di seguito riportato: aumento potenza entro (prima e dopo la variazione) ai 33 kW per utenze in BT € 69,57 per ciascun kW o frazioni in aggiunta alla potenza disponibile al momento della richiesta. Per le seguenti tipologie di richiesta non verrà applicato il contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi: spostamento contatore entro i 10 metri € 199,80; verifica gruppo di misura € 47,08 (nessun addebito in caso di effettivo malfunzionamento del GDM a seguito di verifica del Distributore); verifica livello di tensione € 141,24 (nessun addebito in caso di effettiva anomalia di tensione oltre franchigia a seguito di verifica del Distributore).

Ai sensi di quanto previsto all'articolo 8-bis del TIC "Agevolazioni temporaneamente applicabili alle utenze per clienti finali domestici connessi a reti in bassa tensione" in relazione a ciascuna richiesta di variazione potenza presentata tra il 1 aprile 2017 e il 31 marzo 2019 non verrà applicato il contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi. In relazione a ciascun aumento di potenza per nuove potenze richieste non superiori a 6 kW il contributo in quota potenza viene ridotto a € 55 per ciascun kW o frazioni in aggiunta alla potenza disponibile al momento della richiesta.

I corrispettivi indicati sono soggetti a IVA 22%. Riferimenti normativi: TIQE - Periodo di regolazione 2016-2023 646/2015/R/eel; TIC - Condizioni economiche per l'erogazione del servizio di connessione 654/2015/R/eel.

In caso di richiesta di pagamento anticipato è possibile effettuare il pagamento al seguente IBAN:

IT 76 H 03069 10500 100000016954 - Banca Intesa Sanpaolo -

Indicando nella causale il proprio codice cliente o il codice POD per il quale è stato richiesto il servizio.

Il cliente dichiara di accettare sin da ora i costi relativi alla variazione richiesta:

Luogo _____, Data ____ / ____ / ____

.....
 [timbro e firma del legale rappresentante]

Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 D.P.R 445/2000, relativo al titolo attestante la proprietà, la regolare detenzione o possesso dell'immobile

NUOVA ATTIVAZIONE NUOVO ALLACCIO O SUBENTRO VOLTURA VOLTURA MORTIS CAUSA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____,
residente a _____ () in Via/Piazza _____ n. CF | _ _ _ _ _ |

in qualità di :

- Intestario del contratto di fornitura
 In qualità di tutore dell'inderdetto/a _____ nato/a _____ a _____ ()
 In qualità di _____ dell'intestatario del contratto di fornitura

In relazione al contratto di somministrazione di energia elettrica e/o gas naturale stipulato con Unogas Energia Spa, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto prescritto dall'art 5, comma 1, del D.L 28 marzo 2014 n.47, convertito dalla legge 80/2014 e successive modifiche e integrazioni

In relazione all'immobile sito in _____ (), via/piazza _____ n. _____

Posto al piano _____, interno n _____, cui è riferita la fornitura identificata dai codici di cui sotto

POD | _ _ _ _ _ | PDR | _ _ _ _ _ |

DICHIARA

di essere _____ (indicare se proprietario/usufruttuario/conduttore/comodatario/titolare del diritto di abitazione/d'uso/altro diritto), e pertanto regolare possessore/detentore in virtù del seguente titolo:

- Proprietà come da atto di Vendita/Donazione/(atto già registrato o in corso di registrazione).
 Contratto di Locazione/Comodato (atto già registrato o in corso di registrazione).
 Successione legittima/testamentaria in morte di _____ denuncia di successione presentata all'agenzia dell'entrata di _____ in data _____ prot n. _____
 Provvedimento Giudiziario (Sentenza/ordinanza/decreto) in data _____ cron n _____
 Altro _____

DA COMPILARE E RICONSEGNARE UNITAMENTE A UNA FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE SOLO PER I CLIENTI DOMESTICI

Luogo e Data

Firma del Richiedente

*In caso di offerta multisito, allegare l'elenco dei POD/PDR per i quali si intende esercitare il diritto di ripensamento

Costi e tempi di attivazione