

Modulo per l'inoltro della richiesta di RINUNCIA alla sperimentazione tariffaria riservata a coloro che utilizzano pompe di calore elettriche come unico sistema di riscaldamento della propria abitazione di residenza (di cui all'articolo 8, comma 1, della deliberazione 8 maggio 2014, 205/2014/R/eel)

Codice Cliente _ _ _ _ _

Inviare a: FAX 0923 923190

Oppure spedire a: S.EL.I.S. Marettimo S.p.A.
Via Mazzini, 32
91010 Marettimo (TP)

A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)
nato/a a _____, (prov. _____), il ____/____/____,
Codice fiscale _ _ _ _ _

Con riferimento alla richiesta di adesione alla sperimentazione tariffaria in oggetto, presentata in data ____/____/____ e alla fornitura di energia elettrica specificata nel seguente Quadro B

B – FORNITURA ELETTRICA

Dati relativi al punto di prelievo di energia elettrica per il quale è stata attivata la sperimentazione tariffaria di cui alla deliberazione in oggetto:

Codice POD **IT** _ _ _ **E** _ _ _ _ _

relativo alla fornitura

nel Comune _____ (prov.____)

via/piazza _____, n° _____

edificio _____ scala _____ interno _____

C – DELEGA PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Ai fini della presentazione della presente richiesta di rinuncia,
il/la sopraindicato/a titolare della fornitura di cui al precedente Quadro B

documento di identità tipo _____ n _____ ,

delega il/la Sig/ra _____

(Cognome)

(Nome)

.....
(firma del delegante)

Consapevole del fatto che, con la presentazione della presente richiesta:

- con effetto dal primo giorno del mese successivo a quello di ricezione di tale richiesta da parte dell'azienda in epigrafe, alla mia fornitura tornerà ad essere applicata la tariffa spettante ai sensi di quanto disposto dal TIT (Allegato A alla deliberazione dell'Autorità 29 dicembre 2011, ARG/elt 199/11);
- non mi sarà possibile aderire nuovamente alla sperimentazione tariffaria con riferimento al medesimo punto di prelievo specificato di seguito;

RICHIEDE DI RINUNCIARE ALL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA D1.

(Luogo, data)

(Firma del richiedente)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Obbligatoriamente:

- ✓ copia del/i documento/i d'identità del richiedente e dell'eventuale delegato