



## RICHIESTA DI SPOSTAMENTO GRUPPO DI MISURA

_l_ sottoscritt			
In qualità di legale rappresentante della ditta			
p.i	c.f		
titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per il Punto di Riconsegna sito in			
Via/P.zza	n		
Comune	Cap		_Provincia
presa	_POD	Codice clien	te
	RICHEDE		
lo spostamento del gruppo di misura corrispondente all'utenza identificata dei dati di cui sopra per una distanza			
entro 10 metri oltre 10 metri			
Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è			
Sig	Tel		_Fax
		- V	
Luogo e Data	Firma	a X	

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@power4u.it

Posta a POWER4U - Casella Postale 41 - 35020 Albignasego (PD)

**Fax** allo <u>055.7472866</u>

