| Cognom | e e Nome / Denominazione | | | | |
|-----------|--|--------------------------|---|---------------------------|-------------------|
| Indirizzo | | - | | | |
| Cap - Lo | calità – Prov. | _ | | | |
| Cod. clie | ente | _ | | | |
| | | _ | Spett.le | | |
| | | | A.F. ENERG | | |
| | | | Via Andrea Brustolon, 5/B-5/C 35031 ABANO TERME (PD) | | |
| dispor | sta aumento potenza dispo nibile, tensione nominale per e | | iorno per ga | s naturale - vari | iazione potenza |
| Con la | presente si richiede: | | | | |
| 0 | aumento / diminuzione potenz | | | | |
| | tensione nominale da Volt | | | | |
| | dell'utenza ubicata nel Comun | ne di: | | | prov () |
| | via | _n°ed ave | nte codice POI |) | |
| 0 | aumento della potenza da | a | | _ e/o <u>aumento/dimi</u> | inuzione capacità |
| | giorno da smc/g | | | | |
| | dell'utenza ubicata nel Comun | e di: | | | prov () |
| | viaı | n° ed aven | te codice PDR | | |
| | matr. | _ | | | |
| Descri | vere eventuali esigenze | | | | |
| | | | | | |
| Per ult | eriori informazioni e per eventua | ali sopralluoghi fare ri | ferimento a: | | |
| Sig./S | ig.ra | | | | |
| e-mail_ | | _telefono | | | _ |
| | | | | | |
| Luogo | e data | | | | |
| | | | Timbro e | firma | |
| | | | | | |