Spett.le
Valle Camonica Servizi Vendite S.p.A.
Via Mario Rigamonti, 65
25047 Darfo B.T (BS)
info@vcsvendite.it

Con la presente si richiede per il servizio:

☐ **GAS** ☐ **ENERGIA ELETTRICA**

la seguente prestazione:

☐ SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA **entro** i 10 metri

☐ SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA **oltre** i 10 metri

per la fornitura sotto specificata:

| | | | | | |
Codice Cliente*

| | | | | | | | | | | | | | | | |
Codice POD/PDR*

Nome e Cognome (clienti domestici)*/ Ragione Sociale (clienti non domestici)*

| | | | | | | | | | | | | | | |
Numero Telefonico Referente*

Indirizzo E-Mail

Sono a conoscenza del corrispettivo previsto per la prestazione richiesta, come da tabella.

PRESTAZIONE	EE	GAS
Spostamento del gruppo di misura (**entro** 10 metri)	€ 222,58	Su preventivo
Spostamento del gruppo di misura (**oltre** 10 metri)	Su preventivo	Su preventivo
Tutti i corrispettivi sono indicati IVA esclusa		

Distinti saluti.

_____
Data

X_____
Firma (clienti domestici) / **Timbro** e Firma (clienti non domestici)

* Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni non renderà efficace la richiesta
a) Verifica effettuata presso il cliente finale;
b) Richiesta di verifica del gruppo di misura pervenuta da più di cinque anni solari da una precedente verifica del gruppo di misura relativa allo stesso punto di riconsegna;
c) Gruppo di misura con anno di fabbricazione antecedente di almeno 25 anni all'anno di richiesta della verifica.