MODIFICA CONDIZIONI DI CONNESSIONE

_____ _____
Luogo Data (gg /mm/aaaa)

Il sottoscritto _____ , munito dei necessari poteri, richiede a FENIX ENERGIA S.r.l. di comunicare al Distributore competente, la seguente modifica delle condizioni di connessione del punto di prelievo dell'energia elettrica:

POD	I	T				E									Indirizzo	

DATI CLIENTE

Ragione Sociale _____

Sede Legale: _____ CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Referente _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

DATI TECNICI MODIFICA RICHIESTA

Data modifica da eseguire non prima del _____

	Situazione attuale	Modifica richiesta
Potenza disponibile		
Tensione	☐ BT monofase 220 V ☐ BT trifase 380 V ☐ MT ☐ AT / AAT	☐ BT monofase 220 V ☐ BT trifase 380 V ☐ MT ☐ AT / AAT

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della vigente normative:

1) la pratica di Modifica Condizioni di Connessione è soggetta all'applicazione del contributo fisso pari a 26,48 €;
2) le richieste di aumento della Potenza disponibile saranno soggette all'applicazione del contributo di connessione (BT: ogni KW di Potenza in più 69,57 €/KW – MT ogni KW di Potenza in più 55,38 €/KW). Si ricorda che solitamente per Potenza pari o superiore a 100 KW il distributore richiede la cabina MT (media tensione);
3) è soggetto a preventivo che, come definito dall'Allegato A Del. 198/11, il Distributore ha 20 gg lavorativi per emetterlo nel caso sia richiesta una fornitura in BT, mentre 40 gg lavorativi nel caso di una fornitura MT, nel quale verranno indicate l'importo e le tempistiche necessarie all'esecuzione dei lavori.
4) in caso di diminuizione di potenza, dichiara di essere a conoscenza che la **Rinuncia alla Potenza** ai sensi degli art. 8.9 e 8.10 dell'Allegato B (TIC) alla Deliberazione n. 348/07 dell'Autorità per Energia Elettrica e Gas (AEEG), **non dà diritto al rimborso** del contributo di connessione già versato relative alla quota parte della potenza disponibile oggetto della rinuncia;
5) Allegare fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente valido

_____
Timbro firma cliente

Fenix S.r.l.
Sede operativa: Via Granarolo 175/4 – 48018 Faenza
C.F. e P.IVA e N.° r.e.a. RA 02531710396
Sito: www.fenixenergia.it - E.mail : amministrazione@fenixenergia.it
Tel: 0546/22024 – Fax: 0546/694339