

Luogo \_\_\_\_\_

Data (gg /mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, munito dei necessari poteri, richiede a FENIX ENERGIA S.r.l. di comunicare al Distributore competente, la VOLTURA come di seguito specificato:

POD \_\_\_\_\_

**DATI CLIENTE - ATTUALE INTESTATARIO USCENTE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P.IVA \_\_\_\_\_

**DATI CLIENTE - NUOVO INTESTATARIO ENTRANTE**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P.IVA \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DATI TECNICI VOLTURA***Data decorrenza voltura* \_\_\_\_\_*Causa della voltura*

- 
- Voltura ordinaria (cessione impianto/subentro contratto)
- 
- 
- Fusione / incorporazione societaria

- 
- Mortis causa
- 
- 
- Divorzio

*Modalità gestione conguagli fatturazione*

- 
- In capo al vecchio intestatario

- 
- In capo al nuovo intestatario

*Uso fornitura*

- 
- Domestico residente
- 
- 
- Altri usi

- 
- Domestico non residente
- 
- 
- Illuminazione Pubblica

*Cod. ATECO* \_\_\_\_\_**RICHIESTA EVENTUALE MODIFICA DELLE CONDIZIONE DI CONNESSIONE CONTESTUALI ALLA VOLTURA***Nuova potenza disponibile* \_\_\_\_\_*Nuovo livello di tensione*

- 
- BT monofase
- 
- 
- MT

- 
- BT trifase
- 
- 
- AT/AAT

*Contatto e telefono per le modifiche richieste* \_\_\_\_\_*Richiesta appuntamento distributore*

- 
- Sì

- 
- No

\_\_\_\_\_  
Timbro firma cliente uscente  
(escluso Mortis Causa)

\_\_\_\_\_  
Timbro firma cliente entrante