

RESELLER (inserire nome): \_\_\_\_\_

Timbro/Firma \_\_\_\_\_

Data riattivazione punto sospeso per morosità \_\_\_\_\_

#### DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione sociale o Nome e Cognome \_\_\_\_\_

#### DATI TECNICI FORNITURA

Codice POD \_\_\_\_\_

***Richiesta soggetta a corrispettivo pratiche di connessione (CPCE)***

**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](http://www.fenixenergia.it) - E.mail : [amministrazione@fenixenergia.it](mailto:amministrazione@fenixenergia.it)

Tel: 0546 /22024 – Fax: 0546/694339