

RESELLER (inserire nome): _____

Timbro/Firma _____

DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione sociale o Nome e Cognome	
Partita iva / Codice Fiscale	

DATI TECNICI MODIFICA RICHIESTA

Codice POD	
Distanza spostamento	☐ oltre 10 metri ☐ entro 10 metri
Presenza cliente	☐ SI ☐ NO
Numero telefono del richiedente	

Richiesta soggetta a corrispettivo pratiche di connessione (CPCE)