

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

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

Data disalimentazione da eseguire non prima del \_\_\_\_\_

### DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione sociale o Nome e Cognome	
Partita iva / Codice Fiscale	
N° telefono cliente	

### DATI TECNICI FORNITURA

Codice POD	
------------	--

### DATI TECNICI MODIFICA RICHIESTA

Presenza Cliente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
------------------	---

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