HERAcomm
Società del Gruppo Hera

società erogatrice del servizio:
HERA COMM S.p.A.
Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Hera S.p.A.

Sede: Via Molino Rosso 8
40026 Imola (BO)
C.F 02221101203
Partita Iva del Gruppo Hera 03819031208
Capitale Sociale i.v. € 53.595.898,95

Da restituire a: Hera Comm S.p.A.
Via Molino Rosso, 8 - 40026 Imola (BO)

clienti@gruppohera.it

RICHIESTA DI NUOVA CONNESSIONE/PROROGA/MODIFICA FORNITURA STRAORDINARIA DI ENERGIA ELETTRICA
(INVIARE LA RICHIESTA CON ALMENO 1 MESE DI ANTICIPO)

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di Legale Rappresentante o Procuratore Speciale della Ditta/Ente con la seguente denominazione:
_____ P.I.V.A _____
C.F. _____ indirizzo _____ CAP_____
Comune _____ Prov. _____ Referente _____
Recapito telefonico referente _____ e-mail _____
Codice Ufficio PA: _____ CIG: _____ CUP: _____ IPA _____
Mail PEC per fatturazione elettronica _____
Codice raggruppamento contratto _____
Associazione di categoria _____
Commerciale di riferimento _____

Indicare e-mail a cui si vuol ricevere il preventivo

_____@_____

CHIEDE:

☐ **Nuova attivazione**

☐ mercato libero offerta _____ (se non specificata verrà applicata la Prezzo Netto Lavoro Luce)

☐ mercato di salvaguardia ☐ servizi a tutele graduali

Ubicazione della fornitura: Via _____ N°_____

Comune _____ Prov. _____

Potenza KW _____ ☐ BT monofase ☐ BT trifase ☐ Media tensione

Consumo annuo previsto_____ KW

Periodo dal _____ /_____ /_____ al _____ /_____ /_____ per complessivi giorni n° _____

Per uso:

☐ spettacoli viaggianti (consumo a forfait calcolato per 6 ore/giorno)

☐ manifestazioni politiche, religiose (consumo a forfait calcolato per 6 ore/giorno)

☐ altre manifestazioni (feste patronali, sportive, teatrali, riprese cinematografiche, televisive)

☐ levigatura pavimenti, manutenzione edile

☐ luminarie

☐ **Proroga**

POD_____ (inviare la richiesta prima della scadenza)
Periodo dal _____ /_____ /_____ al _____ /_____ /_____ per complessivi giorni n° _____

☐ **Variazione di potenza**

POD_____

Potenza richiesta _____KW ☐ BT monofase ☐ BT trifase ☐ Media tensione

<u>DICHIARA</u> sotto la propria responsabilità:

ai fini dell'articolo 45 della legge 47/1985 e successive modifiche che l'utilizzo della fornitura sopraindicata viene svolta su:

☐ suolo pubblico per la cui occupazione è in possesso di autorizzazione nr. _____ del _____ /____/_____ rilasciata dal _____ valida per il periodo dal _____ /____/_____ al _____ /____/_____ intestata a _____

☐ suolo privato di cui dichiara di avere la titolarità d'uso

☐ suolo pubblico per la cui occupazione ha richiesto autorizzazione in data _____ al Comune di _____ con prot. n. _____
(ALLEGARE COPIA DELLA RICHIESTA PRESENTATA)

Dichiara inoltre di essere informato che l'esercente si riserva di verificare l'effettivo utilizzo della fornitura

<u>SI IMPEGNA</u>

- a non utilizzare la fornitura in luoghi diversi dall'ubicazione e per usi diversi da quelli dichiarati
- ad utilizzare la fornitura nel rispetto delle condizioni tecniche pubblicate sui siti del Distributore territorialmente competente

Per visualizzare l'offerta a libero mercato più adatta alle sue esigenze potrà andare sul ns sito https://heracomm.gruppohera.it/
Hera Comm si riserva di effettuare verifiche di solvibilità. Fino ad accettazione la richiesta non produce effetto tra le parti.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.