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 VARIAZIONE POTENZA/PORTATA IMPIANTO DI ENERGIA ELETTRICA/ GAS

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 _____

chiede la modifica delle condizioni di connessione come segue:

☐ **Energia Elettrica** **POD** _____

Aumento di potenza
☐ Bassa Tensione Monofase Da _____ kW a _____ kW
☐ Bassa Tensione Trifase
☐ Media Tensione

Diminuzione di potenza
☐ Bassa Tensione Monofase Da _____ kW a _____ kW
☐ Bassa Tensione Trifase
☐ Media Tensione

Cambio fase a parità di potenza
☐ da Bassa Tensione Monofase a Bassa Tensione Trifase
☐ da Bassa Tensione Trifase a Bassa Tensione Monofase

Nel caso in cui il cliente decidesse di non accettare il preventivo, il distributore potrà richiedere il pagamento del corrispettivo per l'attività di progettazione e sopralluogo per un importo pari a 100 euro (IVA esclusa). In tal caso Hera Comm addebiterà al cliente tale corrispettivo, come previsto dall'articolo 33, comma 1 del TIC (Allegato C alla Delibera Arera n. 568/2019/R/eel)

☐ **Gas** **PDR** _____

Aumento di portata da _____ KWh a _____ KWh (portata massima)

Classe contatore da _____ a _____

Diminuzione di portata da _____ KWh a _____ KWh (portata massima)

Classe contatore da _____ a _____

Eventuali note da parte del cliente:

_____
_____
_____
_____
_____

In relazione alla fornitura di energia elettrica al fine di inoltrare la presente richiesta al Distributore, il cliente conferisce mandato senza rappresentanza ex art. 1705 c.c., a Hera Comm S.p.A. autorizzando quest'ultima, ai sensi dell'art. 1717 c.c., ad avvalersi di altre società controllanti il mandatario o da quest'ultima controllata, come pure qualsiasi società partecipata.

Luogo e data

_____

Timbro e firma

_____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.