

Spett.le

S.I.E Società Impianti Elettrici srl
Via Provinciale, 6

58012 GIGLIO ISOLA

Oggetto: Richiesta di verifica della tensione di alimentazione.

Utenza n° _____

Io sottoscritto _____ a conoscenza di quanto previsto dalla Delibera n° 333/07 dell'Autorità per l'Energia Elettrica ed il Gas del 19 Dicembre 2007 e successive modificazioni, confermo la richiesta di verifica del gruppo di misura installato presso la fornitura in:

Comune di Isola del Giglio, Località _____

Via/Piazza _____

Telefono _____

Prendo atto e formalmente **accetto** che, qualora la verifica accerti che gli errori di misura rientrano nei limiti dalla normativa tecnica vigente, mi saranno addebitati i relativi oneri corrispondenti a €uro 151,56 + iva.

Distinti saluti

Data _____

Firma _____