AMG ENERGIA spa
Palermo

RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO

DATI RICHIEDENTE A CUI INTESTARE IL PREVENTIVO E LA FATTURA:

Ragione Sociale o Cognome /Nome _____

Via/piazza/altro _____ n. civ _____

Località _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Cof. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Part. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nella qualifica di: (barrare la casella che fa al caso)

☐ proprietario ☐ inquilino ☐ amministratore del condominio

☐ altro _____

DATI DEL PROPRIETARIO (se diverso dal richiedente):

Ragione Sociale o Cognome /Nome _____

Via/piazza/altro _____ n. civ _____

Località _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

SI RICHIEDE L'ALLACCIAMENTO PER LO STABILE/ABITAZIONE IN:

Via/piazza/altro _____ n. civ _____

Località _____

Potenzialità impianto: _____ Unità da servire n° _____

☐ Inferiore a 35 kW

☐ Superiore a 35 kW

DESIDERO RICEVERE IL PREVENTIVO ALL'INDIRIZZO DI:

☐ del richiedente ☐ altro _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della L. 675/96

data _____ _____