

Spettabile EDYNA SRL Lungo Isarco Sinistro 45/a 39100 BOLZANO	Richiesta da inoltrare: Tramite e-mail o PEC a: <u>commerciale@pec.edyna.net</u> oppure fax a: 0471-987200 <i>(utilizzare solo una di queste modalità)</i>
--	---

Modulo per la richiesta di verifica del gruppo di misura di prelievo e/o verifica della tensione dell'alimentazione

Il/La sottoscritto/a (Persona/Ditta/Comune) a cui sarà intestata la fattura:

Codice Fiscale _____ P.IVA n° _____

con sede/residente in (CAP, località, Indirizzo) _____

Recapito fattura (solo qualora diverso) _____

Indirizzo e-mail _____ Telefono/Cellulare n° _____

Persona di riferimento per sopralluogo/contatti _____

Per i soggetti giuridici e pubbliche amministrazioni:

Soggetto a *Split Payment*: sì no

Ufficio o Ripartizione di riferimento _____

Codice destinatario** _____ o in alternativa Indirizzo PEC _____

chiede

la verifica del gruppo di misura di prelievo

Indicazione codice POD:

IT _____ E _____

la verifica di tensione dell'alimentazione

Indicazione codice POD:

IT _____ E _____

Il/La sottoscritto/a in qualità di produttore, dichiara inoltre e sotto la propria responsabilità di essere autorizzato a presentare la suddetta richiesta e di essere informata/o che, nel caso cui la verifica confermi la funzionalità del gruppo di misura o la tensione entro i parametri previsti, *Edyna Srl* avrà diritto di trattenere gli importi di seguito elencati come previsto dall'allegato B della delibera 617/2023/R/eel TIQC (ARERA).

- Contributo per richieste di verifica del corretto funzionamento del gruppo di misura **50 € + IVA**
- Contributo per richieste di verifica della tensione di alimentazione **150 € + IVA**

Si allega inoltre:

✓ Copia della carta d'identità del richiedente;

Firma _____ Luogo/Data _____