

COD. CLIENTE\* \_\_\_\_\_

**RICHIESTA VERIFICA FUNZIONAMENTO GRUPPO DI MISURA  
O LIVELLO DI TENSIONE DI ALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA**

Inviare la mail a **servizioclienti@pefpower.it** oppure via fax al n. 055/0981068

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ - in qualità di legale rappresentante  
della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

<b>POD*</b> (14 cifre)														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede di fornitura (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CHIEDE LA SEGUENTE VERIFICA:

FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA

LIVELLO DI TENSIONE

Motivazione della richiesta\*\* : \_\_\_\_\_

\*\*Campo obbligatorio in caso di richiesta verifica funzionamento del gruppo di misura. Indicare il motivo della richiesta (come ad esempio la rottura del display).

**INFORMATIVA GENERALE**

- Per **verifica gruppo misura** si intende una verifica che accerti il corretto funzionamento del contatore di energia elettrica. Nei casi in cui, a seguito della verifica, il funzionamento del gruppo di misura risulti correttamente funzionante, Le verrà addebitato un contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi, come previsto dall'Allegato C alla Delibera 568/2019/R/eel e s.m.i. e determinato da ARERA per l'anno 2022 pari ad € 46,62;
- Per **verifica del livello di tensione** si intende una verifica della tensione di alimentazione da eseguire qualora il cliente noti delle variazioni nella tensione di erogazione dell'energia elettrica. Nei casi in cui la verifica del livello della tensione di alimentazione risulti conforme rispetto ai limiti previsti dalla normativa tecnica vigente, Le verrà addebitato un contributo in quota fissa, come previsto dall'Allegato C alla Delibera 568/2019/R/eel e determinato da ARERA per l'anno 2022 pari ad €139,84.

All'importo richiesto dal Distributore Locale saranno aggiunte spese commerciali pari ad €45,45 (Iva esclusa) per ogni singola pratica gestita di ogni singolo POD.

\*dati riportati sulla bolletta

Allegare copia del documento d'identità del soggetto richiedente

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Pef Power S.p.a.**

Sede Legale: Via Bonifacio Lupi, 14 - 50129 Firenze  
Fax: +39 055 0981068  
P.I. IT 02306970514 - Cap. Soc. 100.000 i.v.

**NUMERO VERDE  
800 613 500**

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di ENEGAN SPA con sede in Firenze Viale S. Lavagnini, 20  
PIVA 06017420487

info@pefpower.it | pefpower.it