



RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

(ai sensi dell'art. 92 dell'Allegato A alla Delibera ARERA n. 646/2015 del 22/12/2015 - Testo integrato della regolazione output-based dei servizi di distribuzione e misura dell'energia elettrica, periodo di regolazione 2016-2023)

1 RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

Il sottoscritto _____ Codice Cliente _____

In qualità di:

- ☐ Intestatario fornitura
☐ Legale rappresentante
☐ Amministratore condominio
☐ Titolare ditta individuale

Ragione sociale (Solo utenza altri usi) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (Solo utenza altri usi) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sede Legale / Indirizzo di Residenza _____ Numero _____

CAP |_|_|_|_|_| Comune _____ Provincia |_|_|

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-Mail _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

CHIEDE

Lo spostamento del contatore relativo al PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo _____ Numero _____

CAP |_|_|_|_|_| Comune _____ Provincia |_|_|

TIPOLOGIA DI GUASTO

- ☐ ANOMALIE LETTURE RILEVATE
☐ CONTATORE GUASTO

Dettaglio del guasto (es. display spento/guasto, misuratore danneggiato, etc.):

Note Informative

1. La verifica del gruppo di misura sarà effettuata dall'impresa distributrice con le modalità, entro le tempistiche e con l'addebito dei costi previsti dall'art. 46 del TUDG (Delibera ARERA 574/2013/R/gas del 12.12.2013 e successive modifiche ed integrazioni), riguardante le verifiche del gruppo di misura su richiesta del Cliente finale.

2. Nel caso dalla verifica risulti il corretto funzionamento del gruppo di misura - cioè nel caso in cui la verifica conduca all'accertamento di errori di misura entro i valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente - al Cliente saranno addebitati i costi previsti dall'impresa distributrice insieme all'addebito di Euro 35,00 quali oneri amministrativi Aria Energia Srl.

3. Nel caso dalla verifica risulti il mal funzionamento del gruppo di misura per la verifica non verrà addebitato alcun onere e l'eventuale ricostruzione dei consumi sarà effettuata dall'impresa distributrice con le modalità stabilite dalla Delibera ARERA 572/2013/R/gas del 12.12.2013 e s.m.i. "Disposizioni in tema di ricostruzione dei consumi di gas naturale a seguito di accertato malfunzionamento del gruppo di misura".

Luogo e Data _____

Firma del richiedente _____



RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

(ai sensi dell'art. 92 dell'Allegato A alla Delibera ARERA n. 646/2015 del 22/12/2015 - Testo integrato della regolazione output-based dei servizi di distribuzione e misura dell'energia elettrica, periodo di regolazione 2016-2023)

2

COME INVIARE IL MODULO

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: mail@ariaenergia.com, oppure a mezzo posta a: Aria Energia Srl - Via Vecchia Ferriera

3

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo.