

## RICHIESTA DI MODIFICA POTENZA

trasmettere il presente modulo a mezzo mail all'indirizzo: info@levigas.it oppure a mezzo fax al nr. 02 89424756

**Ragione Sociale / Nominativo Richiedente\*:** \_\_\_\_\_

I dati contrassegnati con '\*' sono **OBBLIGATORI**

### Dati Intestatario Fornitura:

**Ragione Sociale / Nominativo\*:** \_\_\_\_\_

**Partita IVA / Codice Fiscale\*:** \_\_\_\_\_

**Settore Merceologico\*:** \_\_\_\_\_

**Nominativo Referente\*:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico\*:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail\*:** \_\_\_\_\_

### Dati presenti in fattura da indicare:

**Numero POD\*:** IT \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_

**Uso fornitura\*:**  Altri usi  Illuminazione pubblica

Domestico residente  Domestico non residente

### Richiesta di modifica (barrare solo la casella per la quale state effettuando la richiesta di modifica):

**Potenza** Potenza finale richiesta: \_\_\_\_\_ kW

**Tensione** Tensione finale richiesta:  AAT  AT  MT  BT

**Fase** Fase finale richiesta:  MONOFASE  TRIFASE

**In caso di diminuzione di potenza compilare anche il modulo di "Richiesta rinuncia potenza"**

**ATT = altissima tensione - AT = alta tensione - MT = media tensione - BT = bassa tensione**

I dati da Lei indicati nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è Levigas S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.464.191 o scrivendo al seguente indirizzo: Levigas S.p.A., Via Giuseppe Pozzone, 5 – 20121 Milano, o al seguente numero di fax: +39 02 89424756 o indirizzo e-mail: privacy@levigas.it.

**Timbro e firma**

**Data** \_\_\_\_\_

**LEVIGAS S.p.A.**