



Spett. GALA S.p.A.
Via Savoia 43 - 47
00198 Roma

Oggetto: **RICHIESTA DI MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI CONNESSIONE- potenza disponibile per fornitura monofase oltre 6,6 kW – potenza disponibile per fornitura trifase oltre 33 kW**

Egregi Signori,

con la presente, chiediamo la modifica delle condizioni di connessione, come riportato di seguito:

N° identificativo del POD	IT
Denominazione /Ragione Sociale	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Nominativo referente	
N° di telefono referente	
E-mail referente	
Potenza disponibile richiesta (in kW)	
Tensione richiesta (in Volt)	
Uso fornitura	Domestico <input type="checkbox"/> Altri Usi <input type="checkbox"/> Pubbl. Illum. <input type="checkbox"/>

Il richiedente dichiara di aver letto il presente modulo in ogni sua parte e di approvarne integralmente il contenuto.



Luogo e data: _____ Firma richiedente: _____

TEMPI MASSIMI PREVISTI PER LA PREVENTIVAZIONE

Ai sensi della Delibera dell'Autorità per l'Energia Elettrica e il gas ARG/elt 198/11, il tempo massimo previsto per la preventivazione del presente servizio richiesto è di 22 giorni lavorativi per i clienti in bassa tensione e di 42 giorni lavorativi per i clienti in media tensione, a partire della data di firma di questo modulo.


RESTITUZIONE DEL MODULO

Il modulo sottoscritto e firmato potrà essere restituito con le seguenti modalità:

@	e-mail	assistenza@gala.it
	fax	06. 98.23.09.61
	casella postale	GALA S.p.A.- Via Savoia 43 – 47, 00198 Roma

COMPILAZIONE DEL MODULO

Nel caso il cliente dovesse riscontrare difficoltà nella compilazione del presente modulo, si potrà rivolgere all'Assistenza Clienti secondo le modalità seguenti:

@	e-mail	assistenza@gala.it
	Telefono	800.97.33.66

QUADRO A USO AMMINISTRATIVO

Codice di rintracciabilità		Data trasmissione	__ / __ / __
Rif. GALA		Note	