

Spett.le NEG SPA

Via F.PALASCIANO 21

80122 Napoli

Oggetto: Richiesta di Verifica della Tensione di alimentazione

Il sottoscritto _____ (tel. _____)
in qualità di _____ del contratto di fornitura di energia elettrica
sita in: _____ contraddistinta dal numero
contratto _____, chiede la verifica della tensione di alimentazione.

Dichiaro di essere stato informato che, nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie sul valore della tensione di alimentazione, ai sensi dell'art. 32 dell'allegato C dalla delibera dell'Autorità per l'energia elettrica e il gas n. 654/2015/R/eel e successive modificazioni e integrazioni, mi verrà addebitato un importo pari ad euro 139,76 (IVA esclusa) a titolo di contributo alle spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa.

Qualora viceversa, venisse riscontrato che il valore della tensione di alimentazione non rientrasse nei limiti previsti dalla norma CEI 50160, non si procederà ad alcun addebito e il Distributore provvederà alla soluzione dell'anomalia riscontrata.

DATA __/__/____

Firma del Cliente

