

**Spett.le Nova Aeg SpA**  
**Via Nelson Mandela, 4**  
**13100 Vercelli (VC)**  
**Tel.: +39 0161 271898**  
**Fax: +39 0161 394757**  
**E.mail: clienti@novaeg.it**

## V01 – V02 VERIFICA TENSIONE E GRUPPO DI MISURA

Gentile Fornitore,  
con la presente richiediamo di trasmettere al Distributore sulla cui rete siamo allacciati, la richiesta di verifica del sito avente le caratteristiche riportate nel seguito:

### Intestatario

Ragione sociale\* \_\_\_\_\_

(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

(in caso di cliente non domestico compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Partita IVA\* \_\_\_\_\_

### Sito di fornitura

POD\* IT \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_ N.\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ Località\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Distributore Locale\* \_\_\_\_\_

### Indirizzo di esazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Riferimenti Cliente

Referente Cliente \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Numero Telefono Cliente\* \_\_\_\_\_

**Tipologia richiesta** (selezionare nel seguito le modifiche richieste)

**V01 Verifica Gruppo di Misura\***

Display guasto

Display spento

Integrazione per fasce errata

In

Misuratore con calotta aperta

Misuratore danneggiato

Misuratore non integra correttamente

M

Modulo segnali cliente guasto

Orologio disallineato

Supporto misuratore distaccato/guasto

Altri motivi (indicare motivazione) \_\_\_\_\_

---

**V02 Verifica Tensione\***

---

Alleghiamo alla presente:

- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente**

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

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

Timbro e Firma \_\_\_\_\_