



Società Elettrica in Morbegno

MODULO RICHIESTA ALLACCIAMENTO RETE TELERISCALDAMENTO

Il sottoscritto (Cognome, Nome o Ragione sociale) _____

Codice Fiscale / P.IVA _____ Codice Univoco _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

n° telefono _____ Email _____

Richiede per l'immobile di cui è _____ (proprietario/locatario/altro-specificare il titolo di possesso)

sito in comune di _____

in via _____ n° _____

L'allacciamento alla rete di teleriscaldamento con le seguenti caratteristiche:

Tipologia di servizio	<input type="checkbox"/> Riscaldamento	<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Processo
Tipologia di utenza	<input type="checkbox"/> Residenziale	<input type="checkbox"/> Industriale	<input type="checkbox"/> Terziario
Potenza richiesta	_____ Kw		
Volumetria riscaldata	_____ mc		

Consumi Storici (anno precedente se disponibili)	_____	_____
	Tipo di combustibile	Q.tà di combustibile

Data _____

Firma (per esteso e leggibile)

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli Art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e avuta integrale conoscenza dei dati ivi contenuti, con particolare riferimento ai diritti dell'interessato riconosciuti dagli Artt. da 13 a 23 del GDPR

La richiesta può essere presentata mediante le seguenti modalità:

- Posta ordinaria o direttamente allo sportello (Lun-Ven 8:00-13:00) presso:
Società Elettrica in Morbegno Vicolo Scenaia, 3 – 23017 Morbegno (SO)
- Fax: 0342/614920
- mail: backoffice@sem-morbegno.it