

Richiesta Pronto Intervento Energia Elettrica

Richiesta Web/Fax

Dati dell'Utente

Cognome o Ragione Sociale: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ P. iva: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Dati della Fornitura

POD: IT001E (da rilevare dalla fattura di ASM)

Indirizzo: _____ N° _____

Cap: _____ Località: _____

Descrizione del malfunzionamento: _____

La presente ha valore di "Nota Conoscitiva" per ASM (quale Società di Vendita), in quanto deve essere inoltrata dall'Utente all'Impresa di Distribuzione "Enel Servizio Elettrico" esclusivamente tramite il **N° VERDE 803500**.

Luogo, _____

Data, ____ / ____ / ____

Firma
