

MODULO RICHIESTA MODIFICA POTENZA

DATI CLIENTE RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME			
	luogo di nascita		
	n°		
Codice Fiscale		Partita Iva	
F			
E-mail		leierono	
RICHIESTA DI MODIFICA DI POTENZA			
Potenza			
Tensione	Tensione finale richiesta:	AAT AT	
Fase	Fase finale richiesta:	MONOFASE	TRIFASE
Data e Luogo		Firma X	

OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE LEGGIBILE E IN CORSO DI VALIDITÀ.

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è VESTINA Gas & Luce S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.625.990 o scrivendo al seguente indirizzo: VESTINA Gas & Luce S.p.A., Via Caselli, 29 - Penne, 65017 o indirizzo ermail: privacy@vestinagaseluce.it