



ELEKTRIZITÄTSWERK STILFS GENOSSENSCHAFT
SOCIETÀ COOPERATIVA AZIENDA ELETTRICA STELVIO
Gomagoi 30 I-39029 Stilfs - Stelvio (BZ)
Tel: 0473 611675 Grüne Nr. / Numero verde: 800 120 445
www.ewstilfs.it eMail: info@ewstilfs.it - PEC: ewerkstilfs@pec.bz.it

Modulo richiesta verifica contatore (VC)

RICHIESTA DI INTERVENTO PER VERIFICA CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a il
..... codice fiscale

Da compilare solo se l'intestatario del contratto di fornitura di calore è una persona giuridica:

in qualità di titolare o rappresentante legale della
partita IVA codice fiscale
con sede legale in Comune
..... CAP Provincia

RICHIESTE

la verifica del contatore di calore con numero di serie (S/N)

ai sensi dell'art. 13 della Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia, Reti e Ambiente n. 478/2020/R/tlr e s.m.i., per il punto di fornitura di seguito indicato:

Via/piazza n. Comune
..... Provincia

Letture contatore

Qualora l'intervento di verifica del contatore richieda sopralluoghi che richiedano la presenza dell'utente, o di un suo delegato, l'Esercente contatterà il richiedente, utilizzando i seguenti recapiti, per concordare un appuntamento:

Recapito telefonico:

E-mail:

All'indirizzo e-mail indicato dal richiedente verrà recapitato il documento recante l'esito della verifica del contatore.



ELEKTRIZITÄTSWERK STILFS GENOSSENSCHAFT
SOCIETÀ COOPERATIVA AZIENDA ELETTRICA STELVIO

Gomagoi 30

I-39029 Stilfs - Stelvio (BZ)

Tel: 0473 611675

Grüne Nr. / Numero verde: 800 120 445

www.ewstilfs.it eMail: info@ewstilfs.it - PEC: ewerkstilfs@pec.bz.it

Modulo richiesta verifica contatore (VC)

AVVERTENZE:

In caso di esito **NEGATIVO** (a seguito della verifica, il contatore risulta correttamente funzionante) i costi dell'intervento che verranno addebitati all'utente come da Tariffario sono pari ad **Euro 45,40**.
In caso di esito **POSITIVO** (a seguito della verifica, il contatore risulta guasto o malfunzionante) i costi dell'intervento e della sostituzione del contatore saranno a carico dell'Esercente che pertanto disporrà il rimborso delle eventuali somme pagate e non dovute; Inoltre, l'Esercente procederà alla ricostruzione dei consumi dell'utente nel periodo che va dall'ultima misura validata e non contestata al momento della sostituzione del contatore.

Allegato obbligatorio:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente richiesta

La consegna del presente modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso lo sportello del Gestore (indirizzo: **Gomagoi 30, I – 39029 STELVIO**)
- Tramite e-mail a: **info@ewstilfs.it**
- Tramite PEC all'indirizzo: **ewerkstilfs@pec.bz.it**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il/la richiedente **DICHIARA**

- di impegnarsi a rendersi reperibile ai tecnici dell'Esercente (attraverso il recapito telefonico indicato nel presente modulo) ed a consentire l'accesso alla proprietà nella quale va effettuata la verifica richiesta;
- di essere a conoscenza che per l'effettuazione di eventuali sopralluoghi da parte dei tecnici dell'Esercente, previo appuntamento, potrebbe essere richiesta la presenza dell'utente o di un suo delegato e che in caso di mancato rispetto dell'appuntamento, l'Esercente non potrà eseguire l'intervento richiesto;
- di essere a conoscenza che, qualora la verifica del contatore richiesta ne evidenzi il corretto funzionamento, l'Esercente provvederà ad addebitare all'utente i costi dell'intervento previsti dal Tariffario vigente: **Euro 45,40**;
- di essere a conoscenza che la verifica richiesta non è un controllo metrologico legale ai sensi della normativa vigente, e che alla verifica richiesta potrà seguire comunque la richiesta di verifica metrologica.



ELEKTRIZITÄTSWERK STILFS GENOSSENSCHAFT
SOCIETÀ COOPERATIVA AZIENDA ELETTRICA STELVIO
Gomagoi 30 I-39029 Stilfs - Stelvio (BZ)
Tel: 0473 611675 Grüne Nr. / Numero verde: 800 120 445
www.ewstilfs.it eMail: info@ewstilfs.it - PEC: ewerkstilfs@pec.bz.it

Modulo richiesta verifica contatore (VC)

Luogo e data

.....

Firma

(del richiedente/titolare/legale rappresentante)

.....

Informativa Privacy dell'Esercente:

➔ vedi sito web, Area Downloads

<https://www.ewstilfs.it/wp-content/uploads/2020/05/impostazione-privacy-aes.pdf>