

## Anagrafica del cliente

Ragione sociale	
Partita IVA	Codice fiscale
Indirizzo sede legale	Numero civico
CAP	Comune
	Provincia

## Punto di fornitura

Codice POD	
Indirizzo	Numero civico
CAP	Comune
	Provincia

## Riferimenti tecnici per la nuova collocazione

Nuova collocazione	<input type="checkbox"/> entro 10 metri dall'attuale posizione	<input type="checkbox"/> oltre 10 metri dall'attuale posizione
--------------------	--	--

## Dati referente (da contattare in caso di appuntamento)

Nome e Cognome	Telefono
----------------	----------

Con la presente si richiede lo spostamento del contatore (gruppo di misura).  
 Per l'evasione della pratica è necessario inviare il presente modulo unitamente al documento di identità dell'intestatario del contratto di fornitura tramite e-mail all'indirizzo clienti@forgreen.it oppure via fax al numero 045 8762601.

\_\_\_\_\_

Data e luogo



Timbro del Cliente

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante o delegato