

## MODULO PER VERIFICA GRUPPO DI MISURA (CONTATORE)

Gentile Cliente,

in seguito alla Sua richiesta di verifica del gruppo di misura (contatore), le chiediamo gentilmente di compilare il modulo sottostante. Il modulo, compilato, firmato e timbrato dovrà pervenire al Servizio Clienti di ForGreen via fax al numero 045 8762601 o tramite e-mail all'indirizzo [clienti@forgreen.it](mailto:clienti@forgreen.it).

**Si comunica che nel caso in cui il tecnico che effettua la verifica, non rilevasse alcuna anomalia del contatore, il costo dell'uscita sarà a carico del Cliente. Contrariamente, qualora il tecnico trovasse delle criticità, non verrà addebitato alcun costo.** (art.13, all.C ARG/elt 199/11)

Tutti i dati necessari alla compilazione del modulo sono presenti in fattura.

Grazie per la collaborazione,

Cordiali saluti

**Servizio Clienti,**

**ForGreen Spa**

Via Evangelista Torricelli, 37  
37136 Verona (VR)  
P.IVA e C.F. 03879040230

T: +39 045 8762600

F: +39 045 8762601

[www.forgreen.it](http://www.forgreen.it)

## RICHIESTA VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

Spettabile ForGreen Spa,  
Via Evangelista Torricelli, 37  
37136 Verona (VR)  
P.IVA e C.F. 03879040230

\_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Con la presente richiediamo la verifica del gruppo di misura per il contratto di fornitura di energia elettrica. L'utenza è sita in:

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice POD \_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

DATI REFERENTE (da contattare in caso di appuntamento)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Timbro dell'azienda

\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante o delegato