

## Anagrafica del cliente

Nome e Cognome											Codice fiscale												
Indirizzo residenza																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

\_\_\_\_\_  
Firma