

Nome e Cognome						Codice fiscale									
Indirizzo residenza							Numero civico								
CAP						Comune				Provincia					

Codice POD					Consumo annuo (kWh)		
Indirizzo					Numero civico		
CAP		Comune				Provincia	
Tipo di utenza	<input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/> Domestico residente <input type="checkbox"/> Domestico Non residente		Tensione	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta		Potenza richiesta (kW)	
Fase	<input type="checkbox"/> Monofase <input type="checkbox"/> Trifase		Disalimentabile	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No			

Dati Referenti (da compilare in caso di appuntamento)	
Nome e Cognome	Telefono

Per l'evacuazione della pratica è necessario aver sottoscritto un contratto di fornitura con ForGreen ed inviare il presente modulo unitamente al documento di identità dell' intestatario del contratto tramite e-mail all'indirizzo [clienti@forgreen.it](mailto:clienti@forgreen.it) oppure via fax al numero 045 8762601.

Firma