

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						

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

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](mailto:clienti@forgreen.it) oppure via fax al numero 045 8762601.

Firma