



PROPOSTA DI SUBENTRO

CLIENTE (inserire nome):

Timbro/Firma

TIPO SUBENTRO

- S01_Subentro a parità di condizioni di connessione
 S02_Subentro con modifica di condizioni di connessione

Data subentro da eseguire non prima del

DATI TECNICI E CONTRATTUALI

| | |
|-----------------------|--|
| Stagionale ricorrente | <input type="checkbox"/> SI – indicare: data inizio _____ e data fine _____ <input type="checkbox"/> No |
| Disalimentabile | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> presenti apparecchiature mediche per l'esistenza in vita alimentate ad en. el. <input type="checkbox"/> fornitura pubblica utilità art. 18.1 c) Del. AEEG 04/08 |

DATI TECNICI AGGIUNTIVI SOLO PER TIPO PRATICA S02 (SUBENTRO CON MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI CONNESSIONE)

| | |
|--------------------------------|--|
| Nuova potenza disponibile (kW) | |
| Nuova potenza impegnata (kW) | |
| Nuova tensione | |

Old New Energy srl a socio unico

Via Tiberina 381 00188 Roma - P. IVA: 14851931007 - Tel. 06.33630443 - Fax 06.25496012

www.oldnewenergy.com - amministrazione@oldnewenergy.com – SDI: W7YVJK9


DATI INTESTATARIO FORNITURA

| | | | | |
|---|------------------------|----------|-----------------------|---------------|
| Tipo di soggetto | Soc. capitali | | Soc. persone | |
| | Persona fisica | | Altro | |
| Rag. Sociale o nominativo | | | | |
| C. Fiscale o P.IVA | | | | |
| Comune di nascita(solo persona fisica) | | | Data di nascita | |
| Indirizzo | | | Località | |
| | Comune | | CAP | |
| E-mail invio fatture | | | | |
| PEC | | | | |
| N. Telefono | | | Cell. | |
| Indirizzo fornitura(se diverso) | | | Località | |
| | Comune | | CAP | |
| POD | | | Pot. Disponibile(Kw) | |
| | | | Pot. Impegnata(Kw) | |
| Tipo prelievo | Domestiche | | BT altri usi | |
| | MT altri usi | | MT ill. pubblica | |
| | Alta tensione | | BT ill. pubblica | |
| Tipo contatore | Oraria | | Monoraria | |
| | Fascia | | Convenzionale | |
| Trattamento accise | Normale | | Speciale | |
| Distributore | | | | |
| Consumo annuo(Kw) | | | Residente | Non residente |
| Tensione | 220 V | 230 V | 380 V | |
| | 400 V | 15000 V | 20000 V | |
| IVA | 10 | 22 | Esente | |
| Ex fornitore | | | | |
| Tipo pagamento | RID | Bonifico | Bollettino | |
| In caso di RID specificare | IBAN | | | |
| | Titolare conto | | | |
| | C.Fiscale | | | |
| | Bic | | | |
| Dati catasto | Tipo Unità | | Foglio | |
| | Particella | | Sub. | |
| Qualifica titolare immobile | Proprietario | | Usufruttario | |
| | Titolare altro diritto | | Rappresentante Legale | |
| Codice univoco/SDI | | | Codice ATECO | |
| Azienda con meno di 50 dipendenti | Si | | No | |
| Azienda con fatturato annuo non superiore a € 10 Mil. | Si | | No | |

***Allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità**