HERAcomm
Società del Gruppo Hera

***società erogatrice del servizio:***
***HERA COMM s.r.l.***
***socio unico Hera S.p.A.***
*Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Hera S.p.A.*

*Sede: Via Molino Rosso 8*
*40026 Imola (BO)*
*C.F./P. IVA Reg. Imp. BO 02221101203*
*Capitale Sociale i.v. € 53.536.987,42*

Da restituire a: Gestione Clienti Aziende
Hera Comm S.r.l.
Via Molino Rosso, 8 - 40026 Imola (BO)

Fax 0542.843189
clienti.business@gruppohera.it

# RICHIESTA DI VARIAZIONE POTENZA/PORTATA IMPIANTO DI ENERGIA ELETTRICA O GAS

**Dati richiedente**

Ragione Sociale .....

P. I.V.A ..... CF .....

Indirizzo ..... CAP .....

Comune ..... Provincia .....

Recapito Telefonico **(obbligatorio)** .....

Con la presente si richiede la modifica delle condizioni di connessione come segue:

☐ **Energia Elettrica**

da ..... kW a ..... kW POD |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Bassa Tensione Monofase
☐ Bassa Tensione Trifase
☐ Media Tensione

☐ **Gas**

da ..... Mc/h a ..... Mc/h (portata massima) PDR |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Eventuali note da parte del cliente

.....

.....

.....

.....

.....

Al fine di inoltrare la presente richiesta al Distributore, il cliente conferisce mandato senza rappresentanza ex art. 1705 c.c., a Hera Comm S.r.l., autorizzando quest'ultima, ai sensi dell'art. 1717 c.c., ad avvalersi di altre società controllanti il mandatario o da quest'ultima controllata, come pure qualsiasi società partecipata.

Data

.....

Firma

.....