

**Modalità di invio:**

- PEC: [operation@pec.in-energy.it](mailto:operation@pec.in-energy.it)
- Mail: [info@in-energy.it](mailto:info@in-energy.it)

Posta ordinaria: Via 42 Martiri, 165 - 28924 Verbania

**V01 Luce - Richiesta di verifica contatore elettrico o di verifica tensione**

Il/La Sottoscritto/a

Nome ..... Cognome .....

Nato/a ..... il .....

Codice Fiscale .....

E-Mail .....

Tel. .... Cell. ....

Residente in Via .....

Comune ..... Cap ..... Provincia .....

**CHIEDE**

*(Indicare solo una delle due opzioni)*

- Verifica contatore elettrico
- Verifica tensione contatore elettrico

Eventuali motivazioni della richiesta .....

sito in Via .....

Comune ..... Cap ..... Provincia .....

POD (fornitura energia elettrica)

Data .....

Firma .....

Per inoltrare la richiesta è necessaria la consegna dei seguenti documenti:

- Documento d'identità

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai dati accedono dipendenti e collaboratori di InEnergy Gas & Power srl e società del Gruppo o terzi soggetti in qualità di incaricati, responsabili del trattamento, amministratori di sistema.

L'informativa completa è contenuta nelle condizioni generali di contratto, già consegnate all'interessato e consultabili su [www.in-energy.it](http://www.in-energy.it)

**INFORMATIVA VERIFICA CONTATORE E TENSIONE**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, qualora la verifica non conduca all'accertamento di errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla norma tecnica vigente (cioè il contatore funziona correttamente e/o la pressione di fornitura rientra nei valori minimi consentiti), verrà addebitato al cliente il costo della verifica stessa a titolo di rimborso per gli oneri sostenuti.

Data .....

Firma .....