

Allegato “**ULTERIORI PUNTI DI PRELIEVO**”

Numero Contratto.....

Codice Pod/Pdr	Numero Presa	Indirizzo di fornitura	Fornitore Attuale	Distributore locale	Tipo di misuratore	Tensione/Classe	Potenza Disponibile/ Portata	Consumo Annuo Kwh/Smc

Firma _____