

<b>Spettabile</b> <b>EDYNA SRL</b> <b>Lungo Isarco Sinistro 45/a</b> <b>39100 BOLZANO</b>	Richiesta da inoltrare: Tramite <b>e-mail</b> o <b>PEC</b> a: <b><u>commerciale@pec.edyna.net</u></b> oppure <b>fax</b> a: <b>0471-987200</b> <i>(utilizzare solo una di queste modalità)</i>
----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Modulo per la richiesta di verifica del gruppo di misura e/o verifica della tensione dell'alimentazione**

Il/La sottoscritto/a (Persona/Ditta/Comune) a cui sarà intestata la fattura:

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA n° \_\_\_\_\_

con sede/residente in (CAP, località, Indirizzo) \_\_\_\_\_

Recapito fattura (solo qualora diverso) \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare n° \_\_\_\_\_

Persona di riferimento per sopralluogo/contatti \_\_\_\_\_

Per i soggetti giuridici e pubbliche amministrazioni:

Soggetto a *Split Payment*:  sì  no

Ufficio o Ripartizione di riferimento \_\_\_\_\_

Codice destinatario\*\* \_\_\_\_\_ o in alternativa Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**chiede**

verifica gruppo di misura produzione

Indicazione codice POD:

IT \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_

verifica tensione dell'alimentazione

Indicazione codice POD:

IT \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a in qualità di produttore, dichiara inoltre e sotto la propria responsabilità di essere autorizzato a presentare la suddetta richiesta e di essere informata/o che, nel caso cui la verifica confermi la funzionalità del gruppo di misura o la tensione entro i parametri previsti, *Edyna Srl* avrà diritto di trattenere gli importi di seguito elencati come previsto dall'allegato B della delibera 617/2023/R/eel TIQC (ARERA).

- Contributo per richieste di verifica del corretto funzionamento del gruppo di misura **50 € + IVA**
- Contributo per richieste di verifica della tensione di alimentazione **150 € + IVA**

**Si allega inoltre:**

✓ Copia della carta d'identità del richiedente;

Firma \_\_\_\_\_ Luogo/Data \_\_\_\_\_