

ELENCO PUNTI DI PRELIEVO

PEC Cliente: _____ Cell. Cliente: _____ Tel. Cliente: _____
 (il numero di cellulare potrà essere utilizzato per specifica messaggistica di avviso/segnalazione sulle questioni relative alla fornitura – non saranno inviati messaggi a scopo promozionale)

Modalità invio fatture: solo via mail: indirizzo e-mail _____ solo via posta sia via e-mail, sia via posta
 (Tutti i Clienti soggetti all'imposta di bollo sono obbligati a ricevere almeno la fattura cartacea con relativa affrancatura)

POD	Indirizzo	CAP	Comune	Provincia	Distributore	Tensione (BT/MT/AT)	Potenza Disponibile [kW]	Consumo annuo [kWh]	Eventuale decorrenza differita	Indirizzo spedizione fatture (solo se diverso da sede legale)

 (data)

 (Il Cliente – Timbro e firma del legale Rappresentante)

 (Axopower S.p.A.)