

DICHIARAZIONE PER ACQUISIZIONE CODICE DESTINATARIO/PEC

A CURA CLIENTE – DA COMPLETARE E RESTITUIRE PER ACCETTAZIONE

Numero Cliente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Rispedire con una delle seguenti modalità:

Email: allegati@servizioelettriconazionale.it

Web: servizioelettriconazionale.it

Fax: 800 900 150

Posta: Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
CASELLA POSTALE 1100 – 85100 POTENZA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il/...../.....

residente a

in n.

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nella qualità di legale rappresentante

con sede in

Via/piazza n.

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DICHIARA

relativamente alla fornitura di energia elettrica con NUMERO CLIENTE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sita in

Via/piazza n.

nel comune di

• di voler ricevere le fatture elettroniche trasmesse al Sistema d'Interscambio al seguente **CODICE DESTINATARIO**

(Prov. A.d.E n. 89757/2018) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OPPURE

• di voler ricevere le fatture elettroniche trasmesse al Sistema d'Interscambio al seguente indirizzo **PEC:**

.....

Luogo

Data

Firma Cliente/Legale rappresentante