



RICHIESTA DI VOLTURA A TITOLO IV

☐ **PERSONA FISICA** ☐ **PERSONA GIURIDICA**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

P.Iva _____ Codice Ateco _____

(da compilare SOLO SE PERSONA GIURIDICA)

richiede la voltura per il POD _____

con ubicazione della fornitura in via _____ n° _____ Comune _____

Provincia _____ CAP _____ Recapito telefonico _____ E-mail _____

TIPOLOGIA D'USO:

☐ Domestico residente ☐ Domestico non residente ☐ Altri usi

MODALITÀ INVIO FATTURE:

☐ Cartacea ☐ Elettronica e cartacea
da inviare all'indirizzo e-mail: _____

METODO DI PAGAMENTO:

☐ Bollettino postale ☐ Addebito su C/C (il conto corrente indicato deve essere intestato al proprietario dell'utenza)
IBAN _____

- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:
1. di conoscere e di accettare integralmente e senza riserva le Condizioni Generali di Fornitura e le Condizioni Economiche e di impegnarsi a corrispondere i costi ivi previsti per l'attivazione della fornitura;
 2. di aver compreso che è facoltà del fornitore di rifiutare l'attivazione senza che ciò comporti responsabilità alcuna;
 3. di aver compreso che la fornitura decorrerà dalla prima data utile secondo la normativa vigente e che le tempistiche per l'evasione della pratica sono inoltre condizionate dal corretto espletamento delle pratiche da parte del SII e delle imprese distributrici;
 4. che tale fornitura non sarà utilizzata da clienti finali per l'alimentazione di apparecchiature elettromedicali necessarie al mantenimento in vita di persone, né da soggetti in gravi condizioni di salute, in situazione di disagio fisico e/o economico, né per il sollevamento di persone.



ATTENZIONE

Allegare alla presente:

- ☐ Copia leggibile del documento d'identità e del codice fiscale
- ☐ Visura camerale o contratto di apertura Partita IVA (in caso di utenza intestata a PERSONA GIURIDICA)
- ☐ Certificato di decesso (in caso di voltura per decesso)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati personali saranno trattati da Hyper Energy S.r.l., nella qualità di Titolare del trattamento, nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa (GDPR 2016/679) per la sola finalità per la quale sono raccolti. L'informativa al trattamento dei dati completa è consultabile alla pagina web <https://power4u.it/privacy-policy>

Luogo e Data _____

Firma _____

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@power4u.it

Posta a POWER4U - Casella Postale 41 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo 055.7472866

Power4U by Hyper Energy S.r.l.

Sede Legale: Via Bonifacio Lupi 14, 50129 Firenze (FI) - C.F./P.IVA: 07396780483 - Capitale Sociale Euro 120.000 i.v. - Email: info@power4u.it - Pec: power4u@pec.it - Sito: www.power4u.it - N. Fax: 055.7472866 - N. Fisso: 055.0317506 - Codice Univoco: KRRH6B9