

 AEL EWW DISTRIBUZIONE VERTEILUNG	SAP.	/ Ext.	/ Nr.	.
	RICHIESTA VARIAZIONE DELLA POTENZA IMPEGNATA ANFRAGE UM ÄNDERUNG DER VERTRAGL. LEISTUNG			
				Fax 0471 842464

A) Dati generali / Allgemeine Daten:

<i>Denominazione (casa o ditta)</i> <i>Bezeichnung (Haus oder Firma)</i>				Codice Cliente
<i>Cognome / Nachname</i>				
<i>Nome / Vorname</i>				
<i>Via/Straße</i>				
<i>Nr.</i>				
<i>CAP / PLZ</i>		<i>Città / Stadt</i>		
<i>Telefono / Telefon</i>				
<i>Telefax</i>				
<i>E-Mail</i>				
<i>Lingua / Sprache</i>				
<i>Codice Fiscale / Steuernummer</i>				
<i>Partita Iva / Mwst. Nr.</i>				
Indirizzo località d'allacciamento, se diverso – Anschrift des Anschlussortes, wenn unterschiedlich				
<i>Via / Straße</i>				<i>Contratto n. Vertrag Nr.</i>
<i>Nr.</i>				
<i>CAP / PLZ</i>		<i>Città / Stadt</i>		
<i>Telefono / Telefon</i>				
<i>Telefax</i>				
<i>E-Mail</i>				

B) Potenza / Leistung:

<i>Allacciamento monofase</i> <i>Einphasenanschluß</i>			<i>Allacciamento trifase</i> <i>Dreiphasenanschluß</i>		<i>Potenza attualmente impegnata</i> <i>Derzeit aktive vertrag. Leistung</i>	<i>Note</i> <i>Bemerkung</i>
3 kW		Min.	3 kW		kW	
4,5 kW			6 kW			
6 kW			10 kW			
			15 kW			
			20 kW			
			...			

 Data _____
 Datum _____

 Il richiedente _____
 Der Antragsteller _____