

Richiesta di attivazione di un allacciamento della rete elettrica dell'Azienda Multiservizi Bellinzona (AMB)

Cognome e nome o rag. Sociale:

Indirizzo di corrispondenza:

Numero di telefono:

Indirizzo e-mail:

Richiede l'attivazione del seguente servizio della rete elettrica AMB:

Mutazione per cambio: ☐ Proprietario ☐ Inquilino

Nuova costruzione e/o prima locazione (prima persona che occupa l'immobile): ☐ Sì ☐ No

Via e località:

Descrizione oggetto: Piano

(es. appartamento 5 PT, casa, magazzino, negozio, ufficio, ...)

Inquilino / Proprietario precedente:

N. Matricola contatore (opzionale):

Data di attivazione*:

Desidera ricevere la fattura via e-mail? ☐ Sì ☐ No

Osservazioni:

Per procedere all'attivazione è indispensabile che il formulario sia debitamente compilato **allegando un documento d'identità o permesso di lavoro valido**.

*Preavviso di almeno 3 giorni lavorativi (art. 14 del regolamento per la fornitura di energia elettrica di AMB).

Con la presente il Cliente conferma di aderire al Regolamento per la fornitura di energia elettrica di AMB.

In Fede.

Luogo e data:

Firma: