



Allegato “**ULTERIORI PUNTI DI PRELIEVO**”
Numero Contratto.....

| Codice Pod/Pdr | Numero Presa | Indirizzo di fornitura | Fornitore Attuale | Distributore locale | Tipo di misuratore | Tensione/Classe | Potenza Disponibile/ Portata | Consumo Annuo Kwh/Smc |
|----------------|--------------|------------------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Firma _____

BAR-MD7020101A modulo richiesta somministrazione_all rev0519 1df1