

Spett.le  
**AIR S.p.A.**  
via Milano, 10  
38017 - MEZZOLOMBARDO (TN)  
Tel: 0461610600 Fax: 0461610699  
e-mail: info@airspa.it

**MODULO PER RICHIESTA DI SPOSTAMENTO CONTATORI SENZA CONTRATTO ATTIVO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza/località \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail (per eventuali comunicazioni successive) \_\_\_\_\_

**in qualità di proprietario**

con la presente chiede lo spostamento del contatore relativo al POD IT \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ a servizio della p.m  
\_\_\_\_\_ della p.ed \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ dall'attuale posizione alla posizione (breve descrizione di dove  
si vuole venga posizionato il contatore)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

A TAL FINE DICHIARA che la nuova posizione:

- È sempre di sua proprietà
- Non lede diritti di terzi

Consapevole che se lo spostamento sarà effettuato entro 10 ml dal luogo originario l'importo addebitato sarà quanto previsto nella Tabella 7, lettera B, mentre se oltre i 10 ml sarà addebitata la spesa relativa come previsto dalla Delibera 654/2015/R/EEL del 23/12/2015 e s.m. allegato C.

Al fine di concordare l'effettuazione di un sopraluogo sul posto, il riferimento da contattare è:

sig/sig.ra \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega copia documento d'identità

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_