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

RICHIESTA TEMPORANEA DISALIMENTAZIONE FORNITURA IN MEDIA TENSIONE

Il/la sottoscritto/a …….

in nome/per conto di …….

residente/con sede in ……

chiede con la presente l'intervento del Vostro personale tecnico per effettuare la temporanea sospensione e messa in sicurezza dell'alimentazione in media tensione dalla Vostra rete, presso la propria cabina elettrica di trasformazione sita in (indicare indirizzo):

……

……

a servizio della fornitura identificata dal codice (dato rilevabile da fattura):

P.O.D. | I | T | | | E | | | | | | | |

al fine di effettuare ……

L'intervento verrà effettuato con inizio lavori dalle ore ……. del giorno ……

con la fine lavori presunta circa per le ore ……. del giorno……

Con riferimento alla Norma CEI 11-27, comunica che il RESPONSABILE DELL'IMPIANTO, (in possesso della qualifica di "Persona Esperta" ai sensi della Norma CEI-EN 50110-1, CEI 11-48) che riceverà in consegna dal Vostro personale la documentazione di "individuazione e messa in sicurezza dell'impianto elettrico" sarà:

il sig./la sig.ra ……

tel./cell. ……. della ……..

Per confermare il Vostro intervento e per tutte le eventuali informazioni necessarie il riferimento da contattare è:

sig/sig.ra …… tel …….. cell ……..

Da compilare **solo** per richieste di **intervento fuori orario lavorativo** di AIR S.p.A.
(orario lavorativo: dal lunedì al giovedì dalle 08:00-12:30/13:30-17:30 venerdì 08:00-12:00)
Le spese sostenute da AIR S.p.A. per l'effettuazione dell'intervento richiesto saranno addebitate:

- o allo/alla scrivente;
- o a ……

  ……

  C.F. …… P.IVA ……

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____