

**Emergenza neve 2017**

**Modulo di Richiesta di Informazioni/Richiesta Indennizzi aggiuntivi/Richiesta risarcimento danni**

Compilare, firmare e inviare/consegnare ad uno dei seguenti canali:

- **Casella Postale 5555 – 85100 Potenza**
- **Fax 800046674**
- **PEC [e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it](mailto:e-distribuzione@pec.e-distribuzione.it)**
- **Sportelli di e-distribuzione**

Contrassegnare con una X la tipologia di richiesta

- Informazioni**
- Richiesta Indennizzi aggiuntivi**
- Richiesta risarcimento danni**

**Nome (\*)**

**Cognome (\*)**

**Ragione sociale** (solo in caso di soggetto giuridico) (\*)

**Codice Fiscale o Partita IVA (\*)**

**POD** (identificativo della propria fornitura elettrica rintracciabile in bolletta. Inizia con IT001E) (\*)

IT001E

**Recapito telefonico (\*)**

**e-mail (\*)**

**Descrizione problematica/Oggetto della richiesta (\*)**

Nel caso di richiesta di Risarcimento danni, la invitiamo ad allegare la documentazione idonea a provare il danno (Es. fatture, relazione del tecnico intervenuto, ecc.)

(\*CAMPO OBBLIGATORIO)

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma cliente \_\_\_\_\_