

Comunicazione dei Dati Catastali Identificativi dell'Immobile presso cui è Attivata la Somministrazione di Energia Elettrica

(Articolo 1, comma 333, Legge n. 311 del 30/12/2004)

Il/La sottoscritto/a

Persona Fisica	Cognome e Nome	_____
	Nato a	_____ Prov. ____ il ____ / ____ / _____
	Domicilio fiscale	_____
	Codice fiscale	_____
Persona non Fisica	Denominazione	_____
	Codice fiscale	_____
	Partita IVA	_____
	Rappresentato da	_____
	In qualità di	_____

con riferimento all'indirizzo di fornitura energia elettrica

Via/Piazza/ecc. _____ Prov. ____ il ____ / ____ / _____ civico _____
Comune/Località _____ Prov. ____ CAP _____
Identificativo fornitura: POD (punto di consegna) _____

comunica che lo stesso si riferisce all'immobile così identificato in catasto

Comune Amministrativo (indicare per esteso il Comune dove è ubicato l'immobile oggetto della fornitura)

Comune Catastale (da compilare solo se diverso da Comune Amministrativo)

Indirizzo (solo per Immobili Urbani)

Via, Piazza, Corso, ecc. _____ Indirizzo _____

Numero civico _____ Edificio _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Dati Catastali dell'Immobile

Codice Comune Catastale _____ Sezione Urbana (compilare per immobile urbano solo se presente) _____
Foglio _____ Subalterno _____
Particella _____ Segue Particella _____¹ Tipo Particella _____²

Note

- ¹ Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare. Riportare, in questo caso, il carattere "/" seguito dai 4 caratteri del denominatore.
² Compilare solo per gli immobili diversi da quelli urbani siti nelle Province di Trento e Bolzano. Può assumere solo i valori: F = fondiaria - E = edificale.

ATTENZIONE: se la sezione relativa ai dati catastali identificativi dell'immobile non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con "X" una sola casella.

- Immobile non ancora iscritto al Catasto
 Utenza non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile al Catasto

Data ____ / ____ / _____

Firma del Cliente

Timbro e firma del Rappresentante per Clienti non persone fisiche