

Codice rintracciabilità richiesta _____
Codice prestazione _____

### RICHIESTA ATTIVAZIONE FORNITURA

Con la presente Richiesta il Richiedente, come di seguito identificato, richiede a Bio Energia Fiemme S.p.a. (il "Fornitore") di attivare la fornitura dell'utenza sita in....., allacciata alla rete di teleriscaldamento.

Da inviare a Bioenergia Fiemme S.p.a. attraverso una delle seguenti modalità:

- Mail: info@bioenergiafiemme.it
- Fax: 0462-239609
- consegna c/o gli Uffici commerciali siti in Via Pillocco, 4 – 38033 Cavalese

#### 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____	Nome _____	
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Amministratore del Condominio <input type="checkbox"/> Legale rappresentante		
Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Società		
Indirizzo/Sede legale _____	Comune _____	CAP _____
Indirizzo di fornitura <sup>1</sup> _____	Comune _____	CAP _____
Telefono _____	Mail _____	
Intestatario fattura _____		
PEC _____		

Luogo e data _____	Firma _____ del _____ Cliente
--------------------	-------------------------------

#### DA COMPILARSI A CURA DI BIOENERGIA FIEMME S.P.A.

DATA ATTIVAZIONE: _____	
FRIMA TECNICO _____	FRIMA CLIENTE _____

<sup>1</sup> Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.  
Il codice di rintracciabilità corrisponde al codice della richiesta di allaccio