aurora energia

RICHIESTA ATTIVAZIONE LUCE

Spett.le Auroraenergia,

Il/La sottoscritto/a _____ _____ | Cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |
Nome Cognome

Se azienda:

Legale rappresentante/titolare di _____ | Part. IVA: | | | | | | | | | | | |

con sede legale in _____

richiede possibilmente l'attivazione dal _____ /_____ /_____

di un nuovo contratto di fornitura di Energia Elettrica sito in:

_____
Via/Piazza

_____ _____ _____
Comune Provincia CAP

POD

o in alternativa:

Cod. ENELTEL (visibile sul display del contatore) _____

Utilizzo fornitura: ☐ Domestico ☐ Altri usi Residente: ☐ Si ☐ No

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è:

Sig./Sig.ra _____ _____ _____
Nome Cognome Telefono/Cellulare

*Contratto di fornitura da compilare e firmare in tutte le sue parti.

_____ _____
Luogo e data Firma

Tel. 0283595312 - Servizio Clienti da fisso 800.681.468 info@auroraenergia.it www.auroralucegas.it

Auroraenergia S.r.l. Sede legale: Via Crosaron 18 - 37047 Villabella di San Bonifacio (VR) - P.IVA. 04624210268 Capitale Sociale € 100.000 i.v. Rea VR 408653