Modalità di invio:

- **PEC:** evalida@pec.it
- **Mail:** servizio.clienti@evalida.com
- **Posta ordinaria:** Piazza Eleonora Duse, 2 - 20122 Milano
- **Raccomandata A/R:** Piazza Eleonora Duse, 2 - 20122 Milano

N01 Luce - Richiesta di preventivo di spesa per nuovo allaccio senza connessione

Nome ..... Cognome .....
nato/a ..... il ..... Codice Fiscale .....
indirizzo per invio fatture e comunicazioni .....
Documento di identità (da allegare) ..... n° ..... rilasciato da .....
valido fino al .....Tel. .....
Email .....

CHIEDE

che venga eseguito il sopralluogo ed emesso il preventivo di spesa per nuovo allaccio **senza connessione** per la predisposizione del contatore sito all'indirizzo:
Via .....
Comune ..... Cap ..... Provincia .....
Uso: ☐ Domestico residente ☐ Domestico non residente ☐ Altri usi

Potenza (Kw) ..... Tensione (V) .....

Data ..... Firma .....

Per completare la procedura richiesta dal cliente, è necessaria la consegna dei seguenti documenti:

- Documento d'identità
- Dati catastali (entro 30 giorni dalla richiesta)
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai dati accedono dipendenti e collaboratori di Evalida S.r.l., quale titolare del trattamento e società del Gruppo o terzi soggetti in qualità di incaricati, responsabili del trattamento, amministratori di sistema.

L'informativa completa è contenuta nelle condizioni generali di contratto, già consegnate all'interessato e consultabili su: www.evalida.com

INFORMATIVA PREVENTIVO PER NUOVO ALLACCIO SENZA CONNESSIONE

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i costi dell'operazione saranno a suo carico.

Data ..... Firma .....