

FAC-SIMILE PEC PER COMMERCIAINTI

Richiesta riprogrammazione/riduzione interruzione programmata energia elettrica (e-distribuzione)

Compila i campi, allega l'avviso ricevuto e invia la PEC a e-distribuzione (PEC ufficiale) entro il prima possibile. Modulo pensato per piu' commercianti della stessa zona.

1) DATI DEL COMMERCIALENTE / AZIENDA

Ragione sociale / Nome e Cognome: FIOR DI BURRO S.A.S
P.IVA e/o C.F.: DI GALLIZZI VINCENZO 04564860630
Indirizzo attivita' (via, civico, CAP, Comune): VIA PIGNASECCA N.10
Telefono: 081 5519554
PEC mittente: Fior di Burro S.A.S @PEC.IT
fiordiburro.sas@pec.it

2) DATI FORNITURA E RIFERIMENTI AVVISO

POD (IT001E...): IT001E81084244
Venditore (nome in bolletta) - per CC: ACEA
Data ricezione/affissione avviso: 16.12.25
Data e fascia interruzione (come da avviso): 19/12/25 ORE 9.00 ALLE 16.00
Vie/civici interessati (se presenti): VIA PIGNASECCA 10
Eventuale codice/ID lavori (se presente): _____

3) RICHIESTA (spuntare)

- Riprogrammazione in fascia serale/notturna o altra data
- Riduzione finestra di distacco e indicazione orari reali (inizio/fine)
- Esecuzione per tronchi / soluzioni tecniche alternative per minimizzare il disagio
- Riscontro scritto con ID pratica/ordine lavori, perimetro rete e durata stimata

4) NOTA IMPATTO (2-3 righe, sintetica)

TRATTASI DI ATTIVITÀ COMMERCIALE SI
BENI ALIMENTARI SI RICHIESTE UN INTERVENTO
IN FASCIA SERALE/NOTTURNA PER EVITARE

5) ALLEGATI CONSIGLIATI (spuntare)

- Copia avviso interruzione (foto/scan)
- Documento identita' del firmatario
- Foto frigo/freezer o elenco merci a rischio (facoltativo)
- Elenco commercianti aderenti (se invio coordinato) (facoltativo)

6) FIRMA

Luogo e data: 14.12.25 NA POLI

Firma (nome e cognome leggibile): Giovanni D'Amato

CODICE E NOME DEL PRIMO E DELLA SECONDA CONIUGUE
FIRST AND MOTHER'S-SECOND NAME

CODICE FISCALE

FISCAL CODE

GALLOZZIPIREMO

MIGRAZIONE DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA CARLO ALBERTO DALLA CHIESA, 37 - QUILIANO (MI)

DATA DI NASCITA /
DATE OF BIRTH

93629 130 1983



C<ITACA88147FD2<<<<<<<<<<
8309112M30091181TA<<<<<<<<<
GALLOZZI<<VINCENTO<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA CASSINO
MINISTERO DEGLI INTERNI

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CODICE DI IDENTITÀ / IDENTIFICATION NUMBER

VINCENTO

CODICE DI SINGOLARE / INDIVIDUAL CODE

GALLOZZI

NOME / NAME

VINCENZO

DATA DI NASCITA /
PLACE AND DATE OF BIRTH

BRINDISI (BA) 11.05.1983

SESSO / SEX

M

STATO / NATIONALITY

ITALIA

STATO DI RESIDENZA /
RESIDENCE STATE

QUILIANO (MI)

VALIDITÀ / VALIDITY

01.05.2013

CARICA / POSITION

RESIDENT

REGISTRAZIONE / REGISTRATION

01.05.2013

SCADUTA / EXPIRATION

11.05.2013

VERGOGNA / SIGNATURE

VINCENZO GALLOZZI

</div