

(Luogo, data)

Spett.le
Azienda Reti Elettriche Srl
Via A.Guadagnini, 31
38054 PRIMIERO S.M.d.C.
info@aziendareti.com
info@pec.aziendareti.com

Oggetto : richiesta sezionamento alimentazione in Media Tensione 20 kV presso il punto di consegna dell'energia

Il/La sottoscritto / a _____,

del / della _____

residente / con sede in _____,

UNITA' RESPONSABILE DELL' IMPIANTO (URI), della cabina elettrica di trasformazione sita in :

al servizio della fornitura identificata dal codice P.O.D. I T E

intestata a : _____

in nome e per conto di/del /della/dello _____

chiede

con la presente, l'intervento del vostro personale operativo che effettui il sezionamento e la messa in sicurezza dell'alimentazione in **Media Tensione (20.000 Volt)** della cabina stessa, presso il punto di consegna dell'energia dalla Vostra rete,

dalle ore _____ del giorno _____ alle ore _____ del giorno _____

al fine di effettuare i seguenti lavori : _____

Con riferimento alla Norma CEI 11-27, comunica che il ruolo di **RESPONSABILE DELL' IMPIANTO-(RI)** , sarà assunto dal /dalla Signor/a _____ tel. / cell. _____

del / della _____

che è in possesso della qualifica di "Persona Esperta-PES " ai sensi della Norma CEI-EN50110-1,CEI11-48.

(da compilare SOLO per richiesta di accesso all'interno del locale cabina sezionamento di Azienda Reti Elettriche)

Per l'esecuzione dei lavori suindicati, si rende indispensabile l'accesso e lo stazionamento degli operatori coordinati dal PREPOSTO AI LAVORI-PL Sigor/a _____ tel/cell _____

Del/della _____

Che è in possesso della qualifica di "Persona Esperta-PES" ai sensi della Norma CEI-EN 50110-1, CEI 11-48.

All'interno del locale della Vostra cabina di sezionamento (Impianto di consegna – 3.31 CEI 0-16)

Da compilare solo per richieste di intervento **fuori orario lavorativo** di Azienda Reti Elettriche Srl.

(NB: per Azienda reti Elettriche Srl, l' orario lavorativo è dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 16,30)

Le spese sostenute da Azienda Reti Elettriche per l'effettuazione dell'intervento richiesto saranno addebitate:

allo/ alla scrivente.

a _____

C.Fisc. _____ P.IVA _____

Per confermare il Vostro intervento, nonché per tutte le eventuali informazioni necessarie potrete contattare il Signor _____

tel. / cell. _____ e.mail _____

del/della _____

Colgo / Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

(Firma)