

**ATTENZIONE:**  
per richiesta di spostamento CONTATORI con  
CONTRATTO ATTIVO, NON usare il presente  
modulo ma rivolgersi al proprio VENDITORE

Spettabile  
**Azienda Reti Elettriche Srl**  
Via A.Guadagnini, 31  
38054 PRIMIERO S.M.d.C  
[info@pec.aziendareti.com](mailto:info@pec.aziendareti.com)  
[info@aziendareti.com](mailto:info@aziendareti.com)

**Oggetto :** richiesta di spostamento di Vs. impianti

Il / La sottoscritto /a .....  
residente/ i / con sede in .....  
località / via / piazza..... n. ....  
C.F./P.IVA .....tel. ....cell. n. ....

**posta certificata (per le comunicazioni successive):** .....  
in nome e per conto di /del/ della .....  
residente / i / con sede in .....  
località / via / piazza..... n. ....  
tel. .... cell. n. ....

**CHIEDE**

L'effettuazione di un sopralluogo da parte dei Vs. tecnici al fine di valutare le opere necessarie allo spostamento

- dei Vostri cavi elettrici esistenti sulla facciata / parete dell'edificio
- di nr. ... sostegni (pali) della Vostra linea elettrica
- di un Vostro quadro/ armadio di distribuzione
- della Vostra linea elettrica interrata
- della Vostra linea aerea (su palificazione)
- .....  
( altro-specificare)

sita / siti / sito in Località / via / piazza.....  
del comune di .....

interferente / i con i seguenti lavori  
.....  
.....

che avranno luogo, con inizio previsto per il giorno.....

Al fine di concordare l'effettuazione di un sopralluogo sul posto, potrà essere contattato il Signor :

..... tel (cell.) n.....

Allega (se disponibile) planimetria con evidenziata la posizione degli impianti di Azienda Reti Elettriche Srl per i quali si richiede lo spostamento. Dichiara che i previsti lavori da effettuarsi in prossimità degli stessi saranno condotti nel rispetto delle distanze previste dalle normative vigenti. Si impegna a non manomettere in alcun modo gli impianti di proprietà di Azienda Reti Elettriche Srl ed a comunicare tempestivamente al Numero di Emergenza di Azienda Reti Elettriche Srl (**tel. 0439 62391**) qualsiasi inconveniente o danno agli impianti medesimi che dovessero verificarsi durante l'esecuzione dei lavori. Si assume la piena responsabilità per danni di qualsiasi entità e natura che dovessero manifestarsi anche in futuro, conseguenti al mancato adeguamento alle prescrizioni di cui sopra o per lavori intrapresi prima dell'effettuazione del sopralluogo da parte del personale tecnico di Azienda Reti Elettriche Srl.

Nel caso di **Pubbliche Amministrazioni** è necessario indicare (*barrare i campi se i codici indicati non sono necessari*):

- Il codice identificativo di gara (CIG): .....
- Il codice unico di progetto (CUP): .....
- Il numero ordine di acquisto associato alla fattura (ID DOCUMENTO): campo **obbligatorio** se presenti uno o entrambi i codici CUP e CIG: .....

..... Firma : .....  
(luogo) (data)