

MODULO DI ADESIONE AL CONSORZIO INNOVA ENERGIA

Il sottoscritto in qualità di

della Ditta (esatta ragione sociale).....

Via (sede legale)..... CAP

Città Provincia.....

P.IVA Codice Fiscale

Tel..... Fax..... Cell.....

E-mail

RICHIEDE

di aderire al Consorzio per l'acquisto di energia elettrica con i seguenti punti di prelievo:

1. Codice POD	IT		
Indirizzo contatore			
Indirizzo recapito fatture (se diverso dalla sede legale)			
Tipologia di attività	Insegna (nome attività)		
Attività Stagionale	<input type="checkbox"/> Sì, mesi di apertura:		<input type="checkbox"/> NO
Persona di riferimento			
Tel.	Fax	e-mail	

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Consorzio eventuali cambi di ragione sociale, vulture, cessazione di attività, ecc.. affinché il Consorzio possa avere sempre la situazione aggiornata dei propri soci.

Il Consorzio valuta costantemente le offerte presenti sul mercato libero dell'energia e stipula il contratto, ritenuto più vantaggioso, in nome e per conto dei consorziati, dandone comunicazione agli stessi.

Ai sensi della Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, il sottoscritto acconsente al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati contenuti nella presente scheda, per le finalità necessarie allo svolgimento del rapporto consortile.

Il sottoscritto versa € 1,00 a titolo di quota di adesione

Data,

In fede
(Timbro e Firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE DEL CONSORZIO (NON COMPILARE)

Richiesta di adesione ratificata con delibera del Consiglio di Amministrazione del _____

CONSORZIO NAZIONALE INNOVA ENERGIA

Sede Legale e Amm. P.zza Comandini, 23 - 47042 Cesenatico (FC)

Tel. 0547 75621 - Fax 0547 700034 - P.IVA 03175140403

www.innovaenergia.it - e-mail: info@innovaenergia.it

2. Codice POD	IT			
Indirizzo contatore				
Indirizzo recapito fatture (se diverso dalla sede legale)				
Tipologia di attività		Insegna (nome attività)		
Attività Stagionale	<input type="checkbox"/> Sì, mesi di apertura:			<input type="checkbox"/> NO
Persona di riferimento				
Tel.		Fax		e-mail

3. Codice POD	IT			
Indirizzo contatore				
Indirizzo recapito fatture (se diverso dalla sede legale)				
Tipologia di attività		Insegna (nome attività)		
Attività Stagionale	<input type="checkbox"/> Sì, mesi di apertura:			<input type="checkbox"/> NO
Persona di riferimento				
Tel.		Fax		e-mail

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Consorzio eventuali cambi di ragione sociale, volture, cessazione di attività, ecc.. affinché il Consorzio possa avere sempre la situazione aggiornata dei propri soci.

Il Consorzio valuta costantemente le offerte presenti sul mercato libero dell'energia e stipula il contratto, ritenuto più vantaggioso, in nome e per conto dei consorziati, dandone comunicazione agli stessi.

Ai sensi della Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, il sottoscritto acconsente al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati contenuti nella presente scheda, per le finalità necessarie allo svolgimento del rapporto consortile.

Data,

In fede
(Timbro e Firma)