

**Modulo per Richiesta di Subentro LUCE - Compilazione a cura del Cliente**

I dati contrassegnati con '\*' sono OBBLIGATORI per l'inoltro della richiesta di Subentro al Distributore. La richiesta di subentro viene evasa solo per utenze attualmente disalimentate.

**Dati Intestatario: (Se Persona Fisica)**

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Indirizzo Residenza\* \_\_\_\_\_ N° \* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Cap\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Località\* \_\_\_\_\_ Prov \* \_/ \_/

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Altro recapito telefonico \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Indirizzo e-mail\* \_\_\_\_\_

Indirizzo di Fatturazione (se diverso da Residenza)\* \_\_\_\_\_

N° \* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Cap\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Località \* \_\_\_\_\_ Prov \* \_/ \_/

**Dati Intestatario: (Se Persona Giuridica)**

Ragione Sociale\* \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Legale Rappresentante\* \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale\* \_\_\_\_\_ N° \* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Cap \* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Località \* \_\_\_\_\_ Prov \* \_/ \_/

Partita IVA \* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Settore Merceologico\* \_\_\_\_\_ Codice Ateco \* \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Altro recapito telefonico \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Indirizzo e-mail\* \_\_\_\_\_

Indirizzo di Fatturazione (se diverso da Sede Legale)\* \_\_\_\_\_

N°\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Cap\* \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Località \* \_\_\_\_\_ Prov \* \_/ \_/