

**Allegato “ULTERIORI PUNTI DI PRELIEVO”**  
**Numero Contratto .....**

Codice POD/PDR	Numero Presa	Indirizzo di fornitura	Fornitore Attuale	Distributore locale	Tipo di misuratore	Tensione/ Classe	Potenza Disponibile/P ortata	Consumo Annuo Kwh/Smc

Firma \_\_\_\_\_

