

Oggetto: **RICHIESTA VOLTURA**

GENTILE CLIENTE,

per completare la richiesta di voltura la invitiamo a volerci restituire copia compilata e firmata dei documenti allegati .

Tutta la documentazione dovrà essere spedita, insieme alla fotocopia **fronte retro di un documento di identità valido**, al seguente indirizzo:

- **clienti.edisonenergia.it**

oppure

- Fax al numero **800.031.124**

oppure

- Raccomandata AR da inviare a Edison Energia SpA Servizio Clienti Aziende
Casella Postale 14070 - 20152 Milano (Mi)

La ringraziamo per la fiducia accordataci.

Cordiali saluti

Edison Energia

SERVIZIO CLIENTI

Professionisti e Imprese

✉ Edison Energia S.p.A. - Servizio Clienti
Casella Postale 14070 - 20152 Milano (Mi)
☎ 800.031.121 📠 800.031.124
📱 02 82519 999 (da Cell e estero)
💻 edisonenergia.it

Condomini

✉ Edison Energia S.p.A. - Servizio Clienti
Casella Postale 14070 - 20152 Milano (Mi)
@ condomini@servizioclientiedison.it
☎ 02 82518 078 📠 02 82518 079
💻 edisonenergia.it

Pubbliche Amministrazioni

✉ Edison Energia S.p.A. - Servizio Clienti
Casella Postale 14070 - 20152 Milano (Mi)
@ pa@servizioclientiedison.it
☎ 02 82518 188 📠 800.031.124
💻 edisonenergia.it

ALLEGATO DATI TECNICI FORNITURE

(PER MULTISITO)



P. IVA del Cliente _____ C.F. _____ Accordo Quadro _____

DATI TECNICI E CONDIZIONI ECONOMICHE DI FORNITURA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Indirizzo di fornitura _____

Frazione _____

Comune _____

Prov. _____

CAP _____

Proprietario Affittuario Usufruttuario Titolare di altro diritto sull'immobile

Informazioni sull'immobile _____

Libero Maggior tutela Salvaguardia

Mercato di provenienza _____

Attuale Fornitore (specificare) _____

IT | | | | | E | | | | | _____
Codice POD

| | | | | _____
Tensione V

| | | | / | | | | _____
Codice d'uso⁽¹⁾

Kw | | | | | _____
Pot. impegnata a contratto

Kw | | | | | _____
Pot. disponibile

(kWh) | | | | | _____
Consumo annuo

Settore merceologico _____

Sì No
Ente Pubblico

Sì No
Condominio

| | | | % %
Trattamento IVA⁽²⁾

Offerta acquistata _____

Data inizio fornitura ⁽³⁾

DATI TECNICI E CONDIZIONI ECONOMICHE DI FORNITURA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Indirizzo di fornitura _____

Frazione _____

Comune _____

Prov. _____

CAP _____

Proprietario Affittuario Usufruttuario Titolare di altro diritto sull'immobile

Informazioni sull'immobile _____

Libero Maggior tutela Salvaguardia

Mercato di provenienza _____

Attuale Fornitore (specificare) _____

IT | | | | | E | | | | | _____
Codice POD

| | | | | _____
Tensione V

| | | | / | | | | _____
Codice d'uso⁽¹⁾

Kw | | | | | _____
Pot. impegnata a contratto

Kw | | | | | _____
Pot. disponibile

(kWh) | | | | | _____
Consumo annuo

Settore merceologico _____

Sì No
Ente Pubblico

Sì No
Condominio

| | | | % %
Trattamento IVA⁽²⁾

Offerta acquistata _____

Data inizio fornitura ⁽³⁾

DATI TECNICI E CONDIZIONI ECONOMICHE DI FORNITURA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Indirizzo di fornitura _____

Frazione _____

Comune _____

Prov. _____

CAP _____

Proprietario Affittuario Usufruttuario Titolare di altro diritto sull'immobile

Informazioni sull'immobile _____

Libero Maggior tutela Salvaguardia

Mercato di provenienza _____

Attuale Fornitore (specificare) _____

IT | | | | | E | | | | | _____
Codice POD

| | | | | _____
Tensione V

| | | | / | | | | _____
Codice d'uso⁽¹⁾

Kw | | | | | _____
Pot. impegnata a contratto

Kw | | | | | _____
Pot. disponibile

(kWh) | | | | | _____
Consumo annuo

Settore merceologico _____

Sì No
Ente Pubblico

Sì No
Condominio

| | | | %
Trattamento IVA⁽²⁾

Offerta acquistata _____

Data inizio fornitura ⁽³⁾

DATI TECNICI E CONDIZIONI ECONOMICHE DI FORNITURA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Indirizzo di fornitura _____

Frazione _____

Comune _____

Prov. _____

CAP _____

Proprietario Affittuario Usufruttuario Titolare di altro diritto sull'immobile

Informazioni sull'immobile _____

Libero Maggior tutela Salvaguardia

Mercato di provenienza _____

Attuale Fornitore (specificare) _____

IT | | | | | E | | | | | _____
Codice POD

| | | | | _____
Tensione V

| | | | / | | | | _____
Codice d'uso⁽¹⁾

Kw | | | | | _____
Pot. impegnata a contratto

Kw | | | | | _____
Pot. disponibile

(kWh) | | | | | _____
Consumo annuo

Settore merceologico _____

Sì No
Ente Pubblico

Sì No
Condominio

| | | | %
Trattamento IVA⁽²⁾

Offerta acquistata _____

Data inizio fornitura ⁽³⁾

FIRMA

X

Timbro e firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

DATA E LUOGO

LEGENDA : (1) Codice uso : BT/IP (Bassa Tensione/Illuminazione Pubblica); BT/AU (Bassa Tensione/Altri Usi); MT/IP (Media Tensione/Illuminazione Pubblica); MT/AU (Media Tensione/Altri Usi); AT/AA (Alta o Altissima Tensione) - (2) Trattamento IVA; 0%; 10%; 22% - (3) La data di inizio della fornitura non potrà essere antecedente al primo giorno del secondo mese successivo a quello di sottoscrizione, fatto salvo il termine di preavviso stabilito dal precedente contratto di fornitura e comunque in ottemperanza alla Delibera AEEGSI n° 144/07.

COMPILAZIONE A CURA DI EDISON

Nome Agenzia _____ Nome e Cognome Sdv _____
Cod. Ordine EE _____ Cod. Iniziativa _____



ALLEGATO MANDATO PER ADDEBITO SEPA (PER MULTISITO)



P. IVA del Cliente _____ C.F. _____ Accordo Quadro _____

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Debitore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato Controllo CIN ABI CAB Conto Corrente
IBAN _____

Luogo _____

X

Firma del Debitore _____

EDISON ENERGIA S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di EDISON S.p.A. (Foro Buonaparte 31, 20121 Milano - Codice identificativo IT87001000006722600019). La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Edison Energia SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Edison Energia SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del presente mandato sono obbligatori.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Debitore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato Controllo CIN ABI CAB Conto Corrente
IBAN _____

Luogo _____

X

Firma del Debitore _____

EDISON ENERGIA S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di EDISON S.p.A. (Foro Buonaparte 31, 20121 Milano - Codice identificativo IT87001000006722600019). La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Edison Energia SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Edison Energia SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del presente mandato sono obbligatori.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Debitore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato Controllo CIN ABI CAB Conto Corrente
IBAN _____

Luogo _____

X

Firma del Debitore _____

EDISON ENERGIA S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di EDISON S.p.A. (Foro Buonaparte 31, 20121 Milano - Codice identificativo IT87001000006722600019). La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Edison Energia SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Edison Energia SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del presente mandato sono obbligatori.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Debitore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato Controllo CIN ABI CAB Conto Corrente
IBAN _____

Luogo _____

X

Firma del Debitore _____

EDISON ENERGIA S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di EDISON S.p.A. (Foro Buonaparte 31, 20121 Milano - Codice identificativo IT87001000006722600019). La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Edison Energia SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Edison Energia SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del presente mandato sono obbligatori.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - PUNTO DI PRELIEVO N° _____

Debitore: Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato Controllo CIN ABI CAB Conto Corrente
IBAN _____

Luogo _____

X

Firma del Debitore _____

EDISON ENERGIA S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di EDISON S.p.A. (Foro Buonaparte 31, 20121 Milano - Codice identificativo IT87001000006722600019). La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Edison Energia SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Edison Energia SpA. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del presente mandato sono obbligatori.

COMPILAZIONE A CURA DI EDISON

Nome Agenzia _____ Nome e Cognome Sdv _____
Cod. Ordine EE _____ Cod. Iniziativa _____



ALLEGATO PER RICHIESTA VOLTURA - ENERGIA ELETTRICA



P. IVA del Cliente _____ C.F. _____ Accordo Quadro _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Voltura
 Voltura per fusione societaria (allegare l'atto e la fotocopia di un documento valido del Legale Rappresentante)
 Voltura per acquisizione ramo d'azienda (allegare l'atto e la fotocopia di un documento valido del Legale Rappresentante)

DATI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Denominazione sociale _____ P. IVA _____ C.F. _____
 Indirizzo per recapito comunicazioni successive _____
 Frazione _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

LETTURE DEL CONTATORE

PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3
PUNTO DI PRELIEVO N° _____	_____	_____	_____	_____
	F0	F1	F2	F3

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____
 Città e via di residenza _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

In qualità di legale rappresentante della Società e in relazione al contratto di somministrazione di energia elettrica stipulato con Edison Energia S.p.A., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, DICHIARA che il soggetto rappresentato è il nuovo titolare della fornitura.

COSTI

Per le sole richieste di voltura verranno applicati i seguenti costi:

- Oneri amministrativi da riconoscere al Distributore Locale Euro 27,03
- Oneri amministrativi da riconoscere a Edison Energia Euro 23,00

Non sono previsti costi amministrativi per Fusione societaria o Acquisizione ramo d'azienda.

FIRMA

DATA E LUOGO _____

X
Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

COMPILAZIONE A CURA DI EDISON

Nome Agenzia _____ Nome e Cognome Sdv _____
 Cod. Ordine EE _____ Cod. Iniziativa _____



Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, relativa al titolo attestante la proprietà, la regolare detenzione o possesso dell'immobile oggetto della fornitura di Energia Elettrica



ANAGRAFICA DEL CLIENTE

Denominazione sociale	P.IVA	C.F.
Indirizzo sede legale		
Frazione	Comune	Prov. CAP

DATI DEL CONTRATTO ENERGIA ELETTRICA

Codice POD	Cotratto sottoscritto in data	Indirizzo
Civico Piano Interno	Comune	CAP Prov.

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Nome e Cognome	Codice Fiscale
Città e via di residenza	Data di nascita Luogo di nascita

In qualità di legale rappresentante della Società e in relazione al contratto di somministrazione di energia elettrica stipulato con Edison Energia S.p.A., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto prescritto dall'art. 5, comma 1, del D.L. 28 marzo 2014, n.47, convertito dalla legge 80/2014 e successive modifiche e integrazioni, relativamente all'immobile i cui dati sono riportati nel paragrafo "dati del contratto gas" DICHIARA che il soggetto rappresentato è in possesso di tutta la documentazione comprovante i dati riportati all'interno del paragrafo "dati dell'immobile".

DATI DELL'IMMOBILE

Indirizzo	Civico Piano Interno Comune	Prov.
<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Conduttore <input type="checkbox"/> Titolare di altro diritto d'uso <input type="checkbox"/> Altro diritto		
Il soggetto rappresentato è		

DICHIARA

- Che l'immobile verrà realizzato e pertanto è in possesso di :
- Permesso di costruire/concessione edilizia n. _____ del ___/___/___ rilasciato dal comune di _____
 - Permesso di concessione in sanatoria n. _____ del ___/___/___ rilasciato dal comune di _____
 - Denuncia di inizio attività (DIA) presentata al comune di _____ in data ___/___/___ prot. N. _____
 - Autorizzazione n. _____ del ___/___/___ rilasciata da _____
- Che l'immobile è stato già costruito e pertanto di essere regolare possessore seguente titolo:
- Atto di Vendita/Donazione/(altro) _____, in data _____, a rogito del notaio _____ di _____, rep. n. _____, registrato a _____ il _____ al n. _____;
 - Contratto di Locazione/Comodato in data _____, registrato a _____ il _____ al n. _____;
 - Successione legittima/testamentaria in morte di _____ denuncia di successione presentata all'Agenzia delle entrate di _____ in data _____ prot. n. _____.
 - Provvedimento giudiziario (sentenza/ ordinanza/ decreto) in data _____, cron. n. _____
 - Altro: _____

N.B.:

- Allegare fotocopia (fronte/retro), in carta semplice, di un valido documento di identità del dichiarante.

- La presente dichiarazione sostitutiva, compilata in ogni sua parte e sottoscritta dall'interessato, unitamente all'allegato, deve essere in alternativa: a) consegnata all'agente; b) inviata alla Edison Energia S.p.A., Servizio Clienti Aziende Servizio Clienti Aziende, CP 14070, 20152 Milano (Mi); c) inviata via Fax al seguente numero: 800.031.124.

FIRMA

DATA E LUOGO

X
 Timbro e firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

COMPILAZIONE A CURA DI EDISON

Nome Agenzia _____ Nome e Cognome Sdv _____
 Cod. Ordine EE _____ Cod. Iniziativa _____