

## MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI SU CMOR

(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

### DATI DEL CLIENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

Nome e cognome

---

Codice Fiscale

---

Indirizzo

---

Città

Prov.

CAP

---

Telefono fisso

Cellulare

---

Email

---

### DATI DELLA FORNITURA PER LA QUALE RICHIEDE SUPPORTO

Nome attuale esercente

---

POD oppure PdR

---

Indirizzo di fornitura

---

Città

Prov.

CAP

---

**N.B.: SE SI DESIDERANO INFORMAZIONI PER UN'UTENZA ELETTRICA E PER UN'UTENZA GAS, OCCORRE PRESENTARE DUE RICHIESTE DISTINTE, COMPILANDO UN MODULO RICHIESTA PER CIASCUNA FORNITURA.**

I dati riportati nel presente Modulo attraverso cui viene presentata una richiesta allo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente saranno utilizzati ai fini delle attività istituzionali per le quali sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo, nel rispetto della normativa vigente. I dati forniti verranno inoltre utilizzati al fine di verificare la qualità e l'efficienza del servizio fornito dallo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e dalla Società Acquirente Unico S.p.A. o da loro responsabili o incaricati per finalità inerenti alle proprie attività istituzionali, in particolare con riguardo alle previsioni della deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 383/2016/E/com e s.m.i.

## RICHIEDE DI CONOSCERE

Nominativo del precedente/i venditore/i richiedente/i l'indennizzo CMOR

---

Valore del credito

---

Valore dell'indennizzo CMOR

Luogo e data

Firma del cliente

---

## ALLEGATI OBBLIGATORI

N. 1 - Copia completa della bolletta riportante il CMOR

---

N. 2 - Documento di identità in corso di validità del cliente

---

N. 3 - **Delega**: obbligatoria se la richiesta non è presentata dal cliente intestatario della fornitura

# DELEGA

(da compilare a cura del CLIENTE, se la pratica è inviata da un suo delegato. È OBBLIGATORIO allegare un documento di identità del cliente non scaduto.

Il/La sottoscritto /a

## DELEGA

### DATI IDENTIFICATIVI DEL DELEGATO

Nome e cognome

Codice Fiscale

Indirizzo: Via / Piazza

Città

Prov.

CAP

Telefono fisso

Cellulare

Email

a proporre e a gestire la presente pratica, nonché a ricevere le successive comunicazioni relative alla stessa.

Firma del cliente

Firma del delegato

I dati riportati nel presente Modulo attraverso cui viene presentata una richiesta allo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente saranno utilizzati ai fini delle attività istituzionali per le quali sono richiesti e verranno utilizzati, con l'ausilio di strumenti cartacei ed informatici, unicamente per tale scopo, nel rispetto della normativa vigente. I dati forniti verranno inoltre utilizzati al fine di verificare la qualità e l'efficienza del servizio fornito dallo Sportello per il consumatore Energia e Ambiente. I dati personali in oggetto verranno utilizzati esclusivamente dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente e dalla Società Acquirente Unico S.p.A. o da loro responsabili o incaricati per finalità inerenti alle proprie attività istituzionali, in particolare con riguardo alle previsioni della deliberazione dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 383/2016/E/com e s.m.i.