

**VERIFICHE da eseguire per:**

**AGENZIA DELLE DOGANE** (Uso Fiscale)     **G S E**     **TERNA**     **ENEL**     **ALTRO** (NON FISCALE)

<b>1]&lt;&gt;&gt; PREVENTIVO RICHIESTO da:</b>		<b>2]&lt;&gt;&gt; FATTURAZIONE da effettuare a:</b>	
Ragione Sociale:		Ragione Sociale:	
Indirizzo (Via):		Codice Fiscale:	
CAP:	Città:	Partita IVA:	
Telefono:	E-mail:	Indirizzo (Via):	
Riferimento Sig.:		CAP:	Città:
Per conto della Ditta:		Tel.:	E-mail:

**3]<>> INTESAZIONE CERTIFICATO:**

Esercente Officina: Ragione Sociale:

Indirizzo: Sede Legale (Via):

CAP: Città: Prov:

**3.1]<>> Codice Ditta / Licenza di Esercizio, rilasciato da AGENZIA DELLE DOGANE:**

**3.1\_a]<>>** Codice Fiscale: **3.1\_b]<>>** Partita IVA:

**3.2]<>> Indirizzo IMPIANTO (Via):**

CAP: Città: Prov: Coord. Geo:

**4]<>> TIPO di IMPIANTO:**  FOTVOLTAICO  EOLICO  IDROELETTRICO  COGENERAZIONE  GEN. GRU  
 GRUPPO ELETTROGENO  ESENZIONE ACCISE E.E.  BIOMASSE  ALTRO

**4.1]<>> POTENZA dell'IMPIANTO = KW:** Stato dell'Impianto:  IN FUNZIONE  FERMO

**5]<>> UBICAZIONE SISTEMA di MISURA:**  CABINA o Container  QUADRO ESTERNO  INTERNO ALLO STABILE

**6]<>> TIPO di CONTATORE:**  MONOFASE n° marca: matricola:  
 TRIFASE n° marca: matricole:

**7]<>> TIPO di VERIFICA:**  PRIMA Verifica  PERIODICA  STRAORDINARIA **Connessione:**  BT  MT

**8]<>> SERVIZIO:**  PRODUZIONE (M2)  SCAMBIO (M1)  SERVIZI AUSILIARI

**9]<>> SI RICHIEDE DI ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER CONSENTIRE LA CORRETTA ESECUZIONE DELLE VERIFICHE PREVISTE:** [Rif. Circolare 18/D+23/D AdD + Guida CEI 13-71 - Paragrafo 7.3/5]

**a)-** Certificati relativi alle precedenti verifiche effettuate sulle apparecchiature di misura.  SI  NO

**b)-** Schema unifilare dell'impianto.  SI  NO **c)-** Schema inserzione del sistema di misura.  SI  NO

**10]<>> NOTE IMPORTANTI** Il codice ditta richiesto alla posizione 3.1 va assolutamente comunicato.

**10.1]<>> INVIARE via fax o E-mail (PEC): RICHIESTA di autorizzazione alla rimozione dei suggelli fiscali su Sistema di misura, per effettuare verifica periodica o straordinaria, ad AGENZIA DELLE DOGANE di competenza.**  
[Prima dell'inizio della VERIFICA, si richiede copia della richiesta fatta ad AGENZIA DELLE DOGANE]

**10.2]<>> In caso di VERIFICA dei contatori di SCAMBIO di proprietà ENEL o altra Società di Distribuzione, dovrà essere fatta la richiesta di rimozione dei loro sigilli o la presenza dei Loro Tecnici. (Solo su contatori connessi su quadri)**

**10.3]<>> Persona di riferimento in impianto: Sig.** Telefono:

**10.4]<>> Eventuali Vs. annotazioni:**

**10.5]<>> Spedizione dei RAPPORTI DI VERIFICA alla:**  DITTA RICHIEDENTE  A CHI VIENE EFFETTUATA LA FATTURAZIONE

**ALTRA DESTINAZIONE:** Indicare indirizzo: **DITTA:**  
Via: CAP: CITTA'

Spazio riservato ad ELETTRMECCANICA ARTIGIANA Snc :	Timbro e Firma della Ditta Compilatrice o del Richiedente
Note:	