

## RICHIESTA RIDUZIONE POTENZA

### RICHIEDENTE

<b>COGNOME*</b>	<b>NOME*</b>
<b>COD.FIS.*</b>	<b>Part.IVA</b>
<b>N.CLIENTE(SE GIÀ CLIENTE SEA)*</b>	
<b>IN QUALITÀ DI</b>	<b>DELLA DITTA</b>
<b>STR.*</b>	<b>N.*</b>
<b>LOCALITÀ*</b>	
<b>CAP*</b>	<b>PROVINCIA*</b>
<b>TELEFONO*</b>	
<b>EMAIL</b>	

### DATI FORNITURA

<b>CODICE POD*(SULLA BOLLETTA)</b>
<b>POTENZA ATTUALE*</b>
<b>POTENZA RICHIESTA*</b>

**\*CAMPI OBBLIGATORI**

Note: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \* \_\_\_\_\_

Data \* \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Per impiegato SEA:

Consegna richiesta: data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ora \_\_:\_\_  
Esecuzione richiesta: data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ora \_\_:\_\_