

QUESTIONARIO INFORMATIVO (049-8954787)fax
DATI DEL CLIENTE PRIVATO

*NOME:					*COGNOME:														
*NATO A:					*IL:														
*RESIDENTE A:					*PROVINCIA:														
*VIA:					*N:					*CAP:									
*CODICE FISCALE:																			
*TELEFONO:					*TEL. MOBILE:														
FAX:					*MAIL:														

DATI DEL CLIENTE (se AZIENDA) :

*RAGIONE SOCIALE:																			
*PARTITA IVA:																			
*CODICE FISCALE:																			
*INDIRIZZO DELLA SEDE:															*N.				
*CITTA':					*PROV:					*CAP:									
*TELEFONO:					FAX:														
*INDIRIZZO E-MAIL:																			

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

*NOME:					*COGNOME:														
NATO A:					IL:														
RESIDENTE A:					PROVINCIA:														
VIA:					N:					CAP:									
TELEFONO:					TEL. MOBILE:					FAX:									
INDIRIZZO E-MAIL:																			

IN QUALITA' DI:

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> LOCATARIO	<input type="checkbox"/> COMODATARIO
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANO	<input type="checkbox"/> PICCOLA/MEDIA IMPRESA
<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO	<input type="checkbox"/> SOGGETTO PUBBLICO	<input type="checkbox"/> ALTRO

UBICAZIONE DELL'IMPIANTO DESIDERATO:

* VIA :					*N.									
*LOCALITA':					*PROV:					*CAP:				

MAPPA CATASTALE (se disponibile) :

FOGLIO N:					CATASTO DI:					PARTICELLA N:				
-----------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--

TIPO DI IMPIANTO:

<input type="checkbox"/> SOLE CASA	<input type="checkbox"/> SOLE CASA Flat	<input type="checkbox"/> AZIMUT	<input type="checkbox"/> PROGETTO	<input type="checkbox"/> ALTRO
------------------------------------	---	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

DISPONI DI UNA SUPERFICIE LIBERA (6x6) DOVE INSTALLARE L'IMPIANTO (5x5) MQ ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DURANTE IL GIORNO LA SUPERFICIE SI TROVA IN OMBRA?			
<input type="checkbox"/> MAI	<input type="checkbox"/> SOLO LA MATTINA	<input type="checkbox"/> SOLO IL POMERIGGIO	
<input type="checkbox"/> SEMPRE		<input type="checkbox"/> PROSSIMITA' DI OSTACOLI A SUD (CASE,ALBERI,IMPEDIMENTI)	
DATI RICHIESTI E REPERIBILI DALLA BOLLETTA DELLA LUCE RELATIVA AL CONTATORE DEL LUOGO DI DESTINAZIONE IMPIANTO			
DATI FORNITURA			
INTESTATARIO	NOME:	COGNOME:	
RAGIONE SOCIALE (se azienda):		SOCIETA' EROGATRICE:	
CONTRATTO N:	CODICE POD:	POTENZA IMPEGNATA (KW):	
PROFILO ENERGETICO:	CONSUMO ANNUO (KWh):	COSTO ENERGIA ANNUO (€):	

***I campi contrassegnati con l'asterisco sono OBBLIGATORI**

Per una più profonda e precisa valutazione della fattibilità dell'impianto siamo a richiederLe copia dei seguenti documenti:

- Fotocopia della bolletta della società erogatrice di energia (Enel, Sorgenia etc...);**
- Planimetria dello spazio dove si vuole ubicare l'impianto;**

DATA

____/____/____

FIRMA

Informativa Privacy D.Lgs 196/2003: Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 informiamo che i Suoi dati sono archiviati presso Netdish Spa. I suoi dati saranno utilizzati per l'invio telematico di informazioni redazionali, promozionali e commerciali nonché per altre iniziative del portale e per l'invio di comunicazioni commerciali sui prodotti ed iniziative delle società del gruppo e di società terze che collaborano con Netdish Spa. Ai sensi dell'art. 7 del citato Decreto Lgs. ha diritto in qualunque momento di richiedere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati. Tali diritti sono rivolti senza formalità al titolare del trattamento: Con la sottoscrizione della presente si autorizza espressamente al trattamento dei dati per le finalità sopra menzionate.

DATA

____/____/____

FIRMA
