Codice rintracciabilità richiesta _____
Codice prestazione _____

RICHIESTA INFORMAZIONI

Con la presente Richiesta il Richiedente, come di seguito identificato, richiede a Bio Energia Fiemme S.p.a. (il "Fornitore") di dare risposta motivata alla seguente richiesta di informazioni.
Da inviare a Bioenergia Fiemme S.p.a. attraverso una delle seguenti modalità:

- Mail: info@bioenergiafiemme.it
- Fax: 0462-239609
- consegna c/o gli Uffici commerciali siti in Via Pillocco, 4 – 38033 Cavalese

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____	Nome _____	
In qualità di ☐ Titolare della fornitura ☐ Amministratore del Condominio ☐ Legale rappresentante		
Titolare della fornitura ☐ Proprietario ☐ Inquilino/Usufruttuario ☐ Condominio ☐ Società		
Indirizzo/Sede legale _____	Comune _____	CAP _____
Indirizzo di fornitura[1] _____	Comune _____	CAP _____
Telefono _____	Mail/PEC_____	
Numero contratto_____	Codice Atz_____	

2. RIHIESTA INFORMAZIONI

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____

[1] Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.