

Spett. GALA S.p.A.
Via Savoia, 43/47
00198 Roma

Oggetto: **RICHIESTA VOLTURA (VL1)**

Egregi Signori,

con la presente chiediamo la voltura del contratto per la fornitura sotto specificata a partire dal **01/01./2016**.

N.B.: nel caso di voltura di una pluralità di utenze, compilare il Modulo [Voltura pluri-utenze] (Mod.2).

DATI DELL'UTENZA

| | |
|---------------------------|--|
| N° identificativo del POD | IT002E3352383A |
| Indirizzo di fornitura | VIA SALVATORE CONTARINI, 25 - 00135 ROMA |

DATI RELATIVI AL PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/Ragione Sociale | MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA COOPERAZIONE INTERNAZ. |
| P. IVA | |
| Codice Fiscale | 80213330584 |

DATI DEL NUOVO INTESTATARIO DEL CONTRATTO

| | | |
|---------------------|--|--|
| DATI CLIENTE | Denominazione/Ragione Sociale | AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO |
| | Tipologia cliente | Enti pubblici <input checked="" type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> P.IVA/Privato <input type="checkbox"/> |
| | Indirizzo Sede legale | VIA SALVATORE CONTARINI, 25 |
| | CAP- Località- Provincia Sede legale | 00135 ROMA |
| | P. IVA | |
| | Codice Fiscale | 97871890584 |
| | Posta Elettronica Certificata (e-mail PEC) | |
| DATI | Cliente GALA prima della voltura | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| | Uso Fornitura | Domestico <input type="checkbox"/> Altri Usi <input checked="" type="checkbox"/> Illuminazione Pubbl. <input type="checkbox"/> |
| DATI FATTURA | Fornitura energia per residenza ⁽¹⁾ | Domestico- Residente <input type="checkbox"/> Domestico - Non residente <input type="checkbox"/> |
| | Aliquota IVA applicata ⁽²⁾ | Standard <input checked="" type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> |
| | Carico accise ⁽²⁾ | Standard <input type="checkbox"/> carico cliente <input type="checkbox"/> esente <input type="checkbox"/> |
| | Modalità invio fattura | cartaceo <input checked="" type="checkbox"/> PEC <input type="checkbox"/> elettronica (CUU) <input type="checkbox"/> |
| | Codice CIG | |
| | Indirizzo PEC o codice CUU per invio fattura | |
| | Indirizzo invio fatture cartacee | Via Salvatore Contarini, 25 - 00135 Roma |

| | | | |
|---------------|---|-------------------------------------|--|
| | Modalità di pagamento ⁽³⁾ | Bonifico Bancario ★ | SDD (Ex R.I.D.) <input type="checkbox"/> |
| DATI CONTATTO | Nominativo Referente | Roberto Carli | |
| | Numero telefonico Referente | 06.36916257 | |
| | E-mail Referente | roberto.carli@esteri.it | |
| | Qualifica e nominativo firmatario del contratto | DIRETTORE – DOTT.SSA FRIGENTI LAURA | |

⁽¹⁾ in caso di residenza, si prega di inoltrarci il certificato di residenza.

⁽²⁾ in caso di indicazione diversa da "standard", si prega di inoltrarci la documentazione per agevolazione/esenzione IVA e/o accise.

⁽³⁾ in caso di pagamento SDD (Ex R.I.D.), si prega di compilare il modello allegato.

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità dei soggetti firmatari ovvero di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000 (es. passaporto, patente di guida ecc.)

Luogo e Data Roma 22/12/2015

Timbro & Firma
(Entrante)

Il Direttore dell'Agenzia Italiana
Per la Cooperazione allo Sviluppo
Dott.ssa Laura Frigenti

ALLEGATO 1- INFORMATIVA

Direzione Generale
per la Cooperazione allo Sviluppo
Timbro & Firma
(Uscente)
UN: XI

Il Capo dell'Ufficio XI
Dott.ssa M. Gabriella Di Girolamo

INFORMATIVA SULLA TARIFFA

Il contributo previsto per la pratica, a carico del cliente, sarà determinato in conformità all'Allegato C (TIC) della Delibera ARG/elt 199/11 s.m.i. dell'Autorità per l'energia elettrica il gas e il sistema idrico o tramite preventivo rilasciato dal Distributore Locale.

TEMPI MASSIMI PREVISTI

La suddetta voltura avrà effetto:



- a partire dal primo giorno del mese successivo alla richiesta.

STIPULA DEL CONTRATTO DI FORNITURA CON IL NUOVO INTESTATARIO

La stipula del contratto di fornitura di energia elettrica per il punto di prelievo volturato avverrà nel più breve tempo possibile.

RESTITUZIONE DEL MODULO

Il modulo sottoscritto e firmato da entrambe le parti potrà essere restituito con le seguenti modalità:

| | | |
|---|-----------------|--|
| @ | e-mail | assistenza@gala.it |
|  | fax | 06. 98.23.09.61 |
|  | casella postale | GALA S.p.A.- Via Savoia, 43/47- 00198 Roma |

COMPILAZIONE DEL MODULO

Carli Roberto

Da: assistenza <assistenza@gala.it>
Inviato: giovedì 7 gennaio 2016 09:00
A: Carli Roberto
Oggetto: info voltura pod IT002E3352383A

Spett.le Amministrazione,
la presente per confermare che abbiamo preso in carico la richiesta di voltura del pod IT002E3352383A che dal 01/01/2016 è passato sotto l'anagrafica "AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO" con codice cliente 229961.
L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Assistenza Clienti



GALA S.p.A.
Via Savoia, 43
00198 Roma (RM) Italy
Numero Verde 800.97.33.66
Fax +39 06 98230961
E-mail: assistenza@gala.it

Chi riceve il presente messaggio è tenuto a verificare se lo stesso non gli sia pervenuto per errore. In tal caso è pregato di avvisare immediatamente il mittente e, tenuto conto delle responsabilità connesse all'indebito utilizzo e/o divulgazione del messaggio e/o delle informazioni in esso contenute, voglia cancellare l'originale e distruggere le varie copie o stampe.
The receiver of this message is required to check if he/she has received it erroneously. If so, the receiver is requested to immediately inform the sender and in consideration of the responsibilities arising from undue use and/or disclosure of the message and/or the information contained therein - destroy the original message and any copy or printout thereof.
