

HERA COMM NORDEST s.r.l.

Sede legale: Via del Teatro 5 34121 Trieste (TS)

Numero verde 800.237.313

www.energiabasetrieste.it**MODULO PER LA RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI PER LA FORNITURA****DI ENERGIA ELETTRICA E GAS**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
Il ___/___/___ Codice Fiscale _____, residente _____
in _____ Via _____ in qualità di
intestatario del contratto di fornitura di energia elettrica, Codice Cliente

Codice POD | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Dichiara

di voler eccepire la prescrizione ai sensi ai sensi della Deliberazione 13 novembre 2018 n. 569/2018/R/COM dell'Autorità di Regolazione Energia Reti e Ambiente (ARERA) e della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/2019) relativamente alla fattura n° _____ per consumi risalenti a più di due anni.

Luogo e data

Il Richiedente

Il presente modulo può essere inoltrato in forma scritta ad Energia Base Trieste mediante:

Posta: Via del Teatro 5, 34121 Trieste (TS)

Mail: comunicazioni@energiabasetrieste.it**N.B.** Allegare una copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente