

Spett.le
Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.
Bolletta in braille
Casella Postale 1100
85100 Potenza

Oggetto: Richiesta bolletta in braille.

Il sottoscritto (nome) (cognome).....,

DICHIARA (1)

- di essere titolare della fornitura di energia elettrica sotto indicata, e che nel nucleo familiare fa parte il signor (nome)..... (cognome)..... non vedente;
- di essere delegato del titolare della fornitura sotto indicata e che lo stesso è non vedente.

Riferimenti contrattuali (scrivere in stampatello): (2)

Cognome Nome

(o denominazione)

Indirizzo della fornitura Via N.

CAP Comune di..... Prov. Tel

Numero cliente (nove cifre in grassetto da rilevare nella bolletta)

Chiede che venga inviata, oltre alla normale bolletta commerciale, una sintesi della stessa in braille, con i principali dati informativi ed economici. Resta inteso che tale sintesi non produce alcun effetto nei rapporti contrattuali e che la "bolletta in braille" sarà recapitata gratuitamente allo stesso indirizzo di spedizione della bolletta commerciale.

Luogo e data

Firma del dichiarante (3)

-
-
- (1) Barrare la voce che interessa.
(2) Riportare i riferimenti contrattuali che identificano la fornitura di energia elettrica.
(3) Nel caso di dichiarante diverso dal titolare della fornitura, allegare "delega", ovvero "decreto di nomina" tutore/curatore, nonché copia fronte e retro del documento di riconoscimento del dichiarante.