

## RICHIESTA BOLLETTA IN BRAILLE

Spettabile  
Servizio Elettrico Nazionale S.p.A.  
Bolletta in braille  
CASELLA POSTALE 1100  
85100 POTENZA (PZ)

Il/La sottoscritto/a (nome) ..... (cognome) .....

### DICHIARA <sup>(1)</sup>

di essere titolare della fornitura di energia elettrica sotto indicata e che nel nucleo familiare fa parte il signor/a  
(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): <sup>(2)</sup>

**Cognome** ..... **Nome** .....

(o denominazione) .....

**Indirizzo di fornitura Via** ..... **n.** .....

**CAP** |\_|\_|\_|\_|\_| **Comune di** ..... **Provincia** |\_|\_| **Telefono** .....

**Numero Cliente** (nove cifre in grassetto da rilevare nella bolletta |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|)

### CHIEDE

Che venga inviata, oltre alla normale bolletta commerciale elettronica e alla relativa riproduzione cartacea non valida fiscalmente, una sintesi della stessa in braille, con i principali dati informativi ed economici. Resta inteso che tale sintesi della stessa 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** ..... <sup>(3)</sup>

### Note

- (1) Barrare la casella di interesse
- (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.