Spett.le **E.JA S.p.A.,**
Via Zara, 11
09123 Cagliari (CA)

Oggetto: **Richiesta "Verifica sul gruppo di misura"**

Spettabile E.JA S.p.A.,

il sottoscritto/a NOME |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| COGNOME |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato/a a|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, il |_|_| |_|_| |_|_|_|_|,C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, via/p.zza |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| n. |_|_|_|

Codice Cliente E.JA SpA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice ATECO (in caso di PIVA) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numero di telefono*|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo email |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|