FRAJES

RICHIESTA DI DIMINUZIONE DELLA POTENZA DISPONIBILE LUCE

Inviare mail a validazione@frajes.com

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
In qualità di legale rappresentante della Società _____
C.F. _____P.IVA _____
Tel. _____ Email _____

Codice POD* | I | T | | | | E | | | | | | | | |

Sede di fornitura nel comune di _____CAP_____Prov. _____
Via _____n. _____
Scala_____Piano _____Interno _____

NUOVA POTENZA TOTALE RICHIESTA

Indicare con una (X) ESCLUSIVAMENTE la potenza totale desiderata

	Potenza impegnata	Potenza disponibile	
BTA1	0,5	0,6	
	1	1,1	
	1,5	1,7	
BTA2	2	2,2	
	2,5	2,8	
	3	3,3	
BTA3	3,5	3,9	
	4	4,4	
	4,5	5	
	5	5,5	
	5,5	6,1	
	6	6,6	
BTA4	7	7,7	
	8	8,8	
	9	9,9	
	10	11	
BTA5	15	16,5	
BTA6	17	17	
	_____	_____	
MT			

☐ MONOFASE ☐ TRIFASE (campo obbligatorio)

Luogo e data _____ Firma _____