



Oggetto: **RICHIESTA NUOVA ATTIVAZIONE GAS**

COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO

Il/La sottoscritto/a NOME _____	COGNOME _____
Nato/a a _____	il _____
Residente in _____	CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____	n. _____
Telefono _____	Cellulare _____
E-mail _____	
C.F. _____	Codice Cliente* _____

COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS

Il/La sottoscritto/a NOME _____	COGNOME _____
Nato/a a _____	il _____
In qualità di Legale Rappresentante della Società _____	
Sede Legale in _____	CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____	n. _____
Telefono _____	Cellulare _____
E-mail _____	
C.F. _____	P.IVA _____
Codice Cliente* _____	Codice ATECO _____

***se già in possesso**

CHIEDE CHE VENGA ESEGUITO IL SOPRALLUOGO ED EMESSE IL PREVENTIVO DI SPESA PER NUOVO ALLACCIO ALLA RETE GAS

Relativamente alla fornitura di gas naturale per l'immobile sito nel Comune di _____

Indirizzo _____



**DATI TECNICI DI FORNITURA:
TIPOLOGIA DI UTILIZZO DEL GAS**

Riscaldamento	
Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria	
Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria	
Uso tecnologico (artigianale-industriale)	
Uso tecnologico + riscaldamento	

Giorni di utilizzo, nello specifico:

- 5 giorni (esclusi sabato, domenica e festività nazionali)
- 6 giorni (esclusi domenica e festività nazionali)
- 7 giorni

Potenza Richiesta: _____

Prelievo Annuo Previsto: _____

Note: _____

LEGGE 196/03: TUTELA DELLA "PRIVACY"

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa aziendale resa all'interessato/a in base all'Art.13 della legge 30 giugno 2003 N°196/2003 sulla tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

NULLA OSTA COSTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che **nulla osta** da parte della proprietà per l'esecuzione delle opere che si rendono necessarie a seguito della richiesta formulata, esonerando quindi l'**Azienda** da ogni responsabilità in merito.

Allegare alla presente richiesta:

- **Copia di un documento di identità e del codice fiscale**
- **Modulistica debitamente compilata precedentemente fornita dall'Assistenza Clienti.**

Luogo _____, li _____

TIMBRO (*) E FIRMA CLIENTE
(* solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)

FIRMA QUI 