



Oggetto: **RICHIESTA SUBENTRO 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 _____

**CHIEDE CHE VENGA ESEGUITA
L'ATTIVAZIONE CONTATORE ESISTENTE**

Relativamente alla fornitura di gas naturale per l'immobile sito nel Comune di _____
Indirizzo _____
Matricola Contatore _____
Codice PDR _____

DATI TECNICI DI FORNITURA:

Calibro contatore: _____



**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 