

RICHIESTA PREVENTIVO MODIFICA IMPIANTO GAS

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il/la Sottoscritto/a (nome e cognome)*: _____
 nato/a a: _____ il: ____/____/____ Codice Fiscale*: []
 residente in: _____
 telefono*: _____ e-mail: _____

(da compilare solo se l'intestatario del contratto è una Persona Giuridica)

Rappresentante della Società/Amministratore del Condominio*: _____
 P. Iva**: []
 Cod. Fiscale*: _____ Cod. Ateco**: _____
 con Sede Legale in: _____

CHIEDE l'emissione di un preventivo per l'operazione di seguito indicata*:

- Allacciamento del contatore alla rete (Rimessa in gas)
 Diminuzione/aumento potenza
 Spostamento contatore
 Rimozione tubazioni
 Altro _____

DATI FORNITURA

Codice PDR*: _____ e/o Matricola Contatore: _____
 Potenzialità (kW)*: _____ Remi*: _____ Volume annuo (mc)*: _____
 Indirizzo fornitura*: _____
 Destinazione d'uso*: Altri usi Domestico Condominio uso domestico Pubblico
 Profilo d'uso*: Cottura cibi Riscaldamento Acqua Calda Sanitaria Condizionamento Uso Tecnologico

- * Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta
 ** Dati obbligatori per le persone giuridiche: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

Il Richiedente dichiara, altresì, di possedere titoli attestanti la proprietà e/o il regolare possesso e/o la regolare detenzione dell'unità immobiliare ove richiede la fornitura. Il Richiedente prende atto che, per la gestione relativa alla presente richiesta, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 25,00, così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione, nonché, per i punti con destinazione d'uso Condominio uso domestico, un ulteriore costo pari al 30% sull'importo applicato dalla Distribuzione. Il Richiedente prende inoltre atto che nel caso di mancato intervento per cause imputabili al Cliente, il Fornitore si riserva di applicare un corrispettivo pari € 25,00, così come indicato nelle Condizioni Generali di Fornitura, oltre il costo addebitato dalla Distribuzione.

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma

NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRÀ PRESA IN CARICO.