

RICHIESTA PREVENTIVO NUOVO 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 o un Condominio)

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

CHIEDE l'emissione di un preventivo per una nuova fornitura di gas naturale per il sito di seguito indicato:

Indirizzo fornitura*: _____ n° civico*: _____
Comune*: _____ Provincia*: _____
Potenzialità (kW)*: _____ Volume annuo (mc)*: _____ Nr. Punti*: _____
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'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.