Numero Verde 800.865.684

RICHIESTA PREVENTIVO MODIFICA IMPIANTO GAS

V202010

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 € 50,00, 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.

Timbro e Firma

Luogo _____ Data _____

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.