

RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO GAS

__l__ Sottoscritt _____ nat __il__ _____
a _____ prov _____ e residente a _____ prov _____
in via/piazza _____ n _____ cap _____
codice fiscale _____ Tel. _____

IN QUALITA' DI

- Titolare Legale rappresentante

CHIEDE L' ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI GAS NATURALE PER L'ALIMENTAZIONE DELL'IMPIANTO UBICATO IN:

Via/Piazza _____ n° _____ piano _____ int _____ scala _____
Comune _____ cap _____ prov _____ Tel _____
PDR _____ Matricola contatore gas _____
Volume annuo (mc) _____ Potenzialità (kW) _____ Remi _____

Selezionare il profilo di consumo:

Seleziona	Cod. Profilo	Descrittivo
	C1	Riscaldamento
	C2	Uso cottura cibi e/o Produzione acqua calda
	C3	Riscaldamento + Uso cottura cibi e/o Produzione acqua calda sanitaria
	C4	Uso Condizionamento
	C5	Uso Condizionamento + Riscaldamento
	T1	Uso tecnologico (artigianale-industriale)
	T2	Uso tecnologico + riscaldamento

Note

DATA _____ **FIRMA E TIMBRO*** _____

*Il timbro è obbligatorio per tutte le società e/o soggetti con partita iva.

Allegati obbligatori: copia di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità del firmatario.

Nel caso di delegato, allegare il Mod- B o delega equivalente e copia di un documento di identità in corso di validità del delegato.