

MODULO OPERAZIONI CONTATORE Gas Naturale**Oggetto: RICHIESTA DI PREVENTIVO PER OPERAZIONI SU CONTATORE GAS.**

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA* _____ Codice Fiscale _____
con sede legale/residenza in: INDIRIZZO _____
CAP _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____
titolare del contratto di fornitura di gas naturale per l'utenza sita in: _____
_____ identificata dal
codice PDR _____

RICHIEDE**che venga eseguito il sopralluogo ed emesso preventivo di spesa per**

- Sostituzione misuratore pari calibro Sostituzione misuratore calibro diverso: _____
- Spostamento contatore
- Variazione portata/pressione da _____ a _____
- Variazione d'uso (selezionare la nuova categoria sotto) Categoria delibera 64/09 (selezionare la nuova categoria sotto)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> C1 Riscaldamento | <input type="checkbox"/> Punto di riconsegna nella titolarità di un cliente domestico |
| <input type="checkbox"/> C2 Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria | <input type="checkbox"/> Punto di riconsegna nella titolarità di un'utenza relativa ad un'attività di pubblico servizio |
| <input type="checkbox"/> C3 Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria | <input type="checkbox"/> Punto di riconsegna per usi diversi |
| <input type="checkbox"/> C4 Uso condizionamento | <input type="checkbox"/> Punto di riconsegna relativo a un condominio con uso domestico |
| <input type="checkbox"/> C5 Uso condizionamento + riscaldamento | |
| <input type="checkbox"/> T1 Uso tecnologico (artigianale-industriale) | |
| <input type="checkbox"/> T2 Uso tecnologico + riscaldamento | |

DICHIARA

di essere consapevole che Gesam Gas & Luce S.p.A. è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura;

di essere consapevole che il costo relativo alla pratica è pari a € 25,00 + IVA oltre gli oneri amministrativi richiesti dal distributore locale competente.

Per l'eventuale appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento a: _____ ai seguenti recapiti:

Tel _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____

NOTA: Non appena la società di distribuzione competente per territorio ci comunicherà la data dell'appuntamento con il tecnico, provvederemo a contattare la persona di riferimento indicata sul modulo per confermare il sopralluogo dei tecnici.

Il distributore locale provvederà poi all'evasione della Sua richiesta secondo le modalità e tempistiche previste per questo tipo di interventi dalla normativa vigente.

Si precisa che in qualunque momento il distributore locale ha la facoltà di modificare e/o annullare l'appuntamento. Gesam Gas & Luce non è responsabile di eventuali disservizi derivanti da quanto sopra.

Luogo _____, il _____

Timbro* e firma

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
clienti@gesamgaseluce.it oppure AL FAX 0583-418382
() da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)*