



Richiesta di riattivazione fornitura gas

BARRARE DI SEGUITO IL MARCHIO COMMERCIALE DI RIFERIMENTO



Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ codice fiscale _____

tipo documento _____ N° _____ rilasciato da _____

C.f. _____ P.Iva _____

in qualità di: Titolare utenza Proprietario dell'immobile (solo in caso di irreperibilità del titolare)
 Rappresentante legale Assegnatario immobile /erede

CHIEDE la riattivazione della fornitura gas naturale sita in

Comune _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ CAP _____

PDR _____ matricola contatore _____

da destinarsi all'uso _____

DATI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Nome e Cognome _____

C.f. _____

IL/La SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

1) Di autorizzare al trattamento dei dati personali ivi comunicati ai sensi dell'art.13 Dlg 196/03 2) Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data _____

Timbro/Firma _____

