Richiesta Verifica del misuratore (V01)
Verifica della pressione (V02)

La documentazione seguente andrà sottoscritta, compilata e inviata via mail a assistenza@italiangas.it
oppure via fax al numero +39 0875871469 unitamente a eventuali allegati richiesti.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

In rappresentanza della società _____

partita IVA _____ Codice Fiscale _____

con sede legale in _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

FORNITURA (selezionare al massimo una voce)

[ ] Gas naturale [ ] Energia elettrica

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

PDR/POD _____ Lettura contatore _____

ATTIVITÀ RICHIESTA

[ ] Verifica del Misuratore (V01) [ ] Verifica della Pressione (V02)

Per qualunque richiesta di delucidazioni potete contattare il Sig./Sig.ra _____

Telefono _____ E-Mail _____

Note _____

AVVERTENZE

Il costo dell'intervento del Distributore sarà a carico del cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo di misura.
Il cliente, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di esserne a conoscenza e di accettarlo.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti Informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Timbro/Firma del dichiarante