



Verifica funzionale del gruppo di misura (VFC)

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

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
*PDR _____ Lettura contatore _____

*MOTIVO VERIFICA (Causa segnalazione)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contatore ammalorato | <input type="checkbox"/> Contatore elettronico con display illeggibile |
| <input type="checkbox"/> Contatore bloccato con passaggio gas | <input type="checkbox"/> Contatore elettronico con display spento |
| <input type="checkbox"/> Contatore con numeri sfalsati | <input type="checkbox"/> Contatore malfunzionante |
| <input type="checkbox"/> Contatore con presenza condensa | <input type="checkbox"/> Contatore manomesso |
| <input type="checkbox"/> Contatore con vetrino rotto | <input type="checkbox"/> Correttore con display spento |
| <input type="checkbox"/> Contatore danneggiato | <input type="checkbox"/> Contatore disallineato. |

Per qualunque richiesta di delucidazioni potete contattare il/la 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 distributore potrebbe inoltre inviare, alla società di vendita, la ricostruzione dei volumi per malfunzionamento, così come previsto dalla normativa vigente.

Il cliente, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di esserne a conoscenza e di accettarlo.

Luogo e data

Timbro/Firma del dichiarante

Titolare del trattamento dei dati personali è Italian Gas Srl, con sede legale in Via Corsica 152 – 86039 Termoli (CB). Visualizza l'informativa completa sul sito www.italiangas.it.

*Campi obbligatori

ITALIANGAS SRL

Sede legale: Via Corsica 152, 86039 Termoli (CB) – P.IVA 00821860947
Tel. +39 0875 872049 – Fax +39 0875 87 1469 – Numero verde 800.166.122 – www.italiangas.it