



# 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: \_\_\_\_\_

## 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 del Regolamento UE 2016/679 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

