



# Richiesta modifica allacciamento fornitura gas

BARRARE DI SEGUITO IL MARCHIO COMMERCIALE DI RIFERIMENTO



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 tipo documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Azienda \_\_\_\_\_  
 C.f. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

## CHIEDE SOPRALLUOGO PER MODIFICA ALLACCIAMENTO GAS IN

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 località \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ Unità \_\_\_\_\_ Imm. \_\_\_\_\_  
 N° appartamenti \_\_\_\_\_ destinazione \_\_\_\_\_ dimensionati per Kw \_\_\_\_\_  
 PDR \_\_\_\_\_

## DATI RESIDENZA (solo se diversi dal luogo di installazione)

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 località \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro/Firma \_\_\_\_\_

