

RICHIESTA ATTIVAZIONE FORNITURA GAS

TRATTAMENTO FISCALE

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a/in _____ il _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____

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 nuova attivazione della fornitura gas naturale su allaccio esistente sito in

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

PDR _____

da destinarsi all'uso _____ Potenza in Kw _____

Indirizzo per il recapito della bolletta _____

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. 3) Di essere a conoscenza che sulla prima bolletta utile verranno addebitate le spese sotto elencate: a) Spese di attivazione (posa contatore) come previsto dalla Società di distribuzione locale; b) Spese di accertamento documentale come da delibera 40/04 AEEG e s.m.i.; c) Bollo contrattuale d) Oneri amministrativi.

luogo e Data

Firma