

**RICHIESTA VERIFICA DEL MISURATORE (V1)  
VERIFICA DELLA PRESSIONE (V2)**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

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

In rappresentanza della società \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

**FORNITURA** (selezionare al massimo una voce)

Gas naturale

Energia elettrica

Sita in \_\_\_\_\_ n\* \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PDR/POD \_\_\_\_\_ Lettura contatore \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' 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  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_