

## RICHIESTA SERVIZI DI RETE PER IL GAS NATURALE

Il modulo deve essere compilato in stampatello in tutte le sue parti e inviato via email.

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale**

PDR (reperibile nelle fatture)	
Codice fiscale / P.IVA	
Nome cognome / Ragione sociale	
Cellulare	
Email	
IBAN	

### Dettaglio della richiesta

(barrare l'opzione scelta)

<b>A40</b> Richiesta attivazione utenza con accertamento delibera 40/14	
<input type="checkbox"/> Esecuzione di altra attività da parte del distributore	
<input type="checkbox"/> Verifica del gruppo di misura	
<input type="checkbox"/> Verifica pressione di fornitura	
Spostamento impianto (indicare il tipo di spostamento e se è entro o oltre i 10 metri dalla posizione attuale):	
<input type="checkbox"/> Gruppo di misura (Contatore gas)	<input type="checkbox"/> Impianto
<input type="checkbox"/> Entro 10 metri	<input type="checkbox"/> Oltre 10 metri
Note	
Luogo e data	
Firma	