

MODULO RICHIESTA VARIAZIONI USO GAS

DATI CLIENTE

Ragione Sociale * _____
P. IVA * _____
Codice Fiscale (se diverso da P. IVA) _____
Nome e Cognome **Rappresentante Legale** * _____ (allegare documento identità)
Nome e Cognome **del referente** * _____
Recapito telefonico referente* _____ Fax: _____
indirizzo e mail * _____

DATI UBICAZIONE FORNITURA

Indirizzo * _____ N *. _____ CAP * _____
Località * _____ Prov. * _____

DATI CONTRATTUALI

Codice PDR _____
Matricola Contatore _____
Classe Misuratore _____
Uso fornitura * Altri usi Domestica

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

dati contrassegnati con * sono OBBLIGATORI per procedere con la richiesta al Distributore