

Il/La sottoscritto/a nato/a il
 a(.....), residente a(.....)
 in n°
 in qualità di: legale rappresentante della Ditta
 Proprietario Locatario amministratore del Condominio altro
 nr. telefonico fisso cellulare e-mail:
 persona di riferimento se diversa dal richiedente sig. cellulare

DATI PER L'EMISSIONE DEL PREVENTIVO (da compilare obbligatoriamente)

Cognome-Nome.....C.F.
 Rag.SocialeP.Iva
 indirizzo(Civ.....) Città.....
 recapiti telefonici (nr fisso).....(cell).....(fax).....
 e-mail..... pec (obbligatoria per P.IVA)
 codice destinatario fattura elettronica (se disponibile)
 soggetto a scissione dei pagamenti ai sensi dell'art.17-ter del DPR 663/72 SI NO
 spedizione via posta elettronica all'indirizzo@.....

fa domanda al Distributore Concessionario al fine di ottenere:

nuovo allacc. alla rete di distribuzione gas naturale: (*A -> riscaldamento/ B -> dom.+acqua calda sanit./C -> altri usi)

nr..... contatori con una portata termica di kW (okcal/h o classe G.....); uso* A B C
 per classificazioni < 7° Specie (BP) → pressione mBar - Portata Nm³/h
 nr..... contatori con una portata termica di kW (okcal/h o classe G.....); uso* A B C
 per classificazioni < 7° Specie (BP) → pressione mBar - Portata Nm³/h
 nr..... contatori con una portata termica di kW (okcal/h o classe G.....); uso* A B C
 per classificazioni < 7° Specie (BP) → pressione mBar - Portata Nm³/h

Per spostamento o modifica portata/potenza singoli contatori aperti o comunque in numero minore di 4 rivolgersi obbligatoriamente al Venditore del contratto di fornitura.

- spostamento contatore contr. Chiuso matr/PDR.....**
- aumento portata contatore contr. Chiuso matr/PDR.....**
- diminuzione portata contatore contr. Chiuso matr/PDR.....**
- spostamento contatori contr. Aperti * (matr/PDR)**

*la domanda per spostamento **contatori nr > 3** deve essere presentata da Amministratore di condominio, delegato o proprietario dello stabile. (allegare distinta con: numero contatori – matricola o PDR/intestataro)

- modifica di impianto esistente** (tubazioni o parti di impianto che **non** interessano il Contatore).....
- rimozione contatore/i** GAS chiuso/i (n° matricola o PDR/POD se >1 allegare elenco).....
- isolamento presa GAS**

note:.....

con riferimento al fabbricato/immobile sito nel Comune di

in..... nr (se non presente dare riferimento in prossimità di.....)

Luogo....., data Il Richiedente

Il Distributore Concessionario informa il cliente che i dati personali che lo riguardano saranno trattati in base a quanto contenuto nell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. Per approfondire si rimanda alla sezione specifica presente sul nostro sito.

Luogo....., data Il Richiedente.....

La richiesta preventivo per Treviso può essere inviata al seguente indirizzo e-mail:
gastreviso@pec.gruppomagis.it