

**Modello Multisito – ALLEGATO E PARTE INTEGRANTE DEL MODULO DI ADESIONE n. ____/LGMB005
PER LA FORNITURA DI GAS**

Il Cliente identificato nel Modulo di Adesione conclude per adesione con Involta Srl un contratto di fornitura di gas, costituito dal Modulo di Adesione stesso, dalle Condizioni Generali di Fornitura, dal presente Modello Multisito e dalle eventuali Condizioni Particolari Economiche. Sono altresì allegati: Nota Informativa, scheda confrontabilità dei prezzi, **informazioni sui livelli minimi di qualità (del.104/10, 164/08, 110/07) e comunicazione dati catastali identificativi dell'immobile presso cui è attivata la fornitura, la cui compilazione il Fornitore si riserva di chiedere anche successivamente.** I predetti documenti costituiscono parte integrante e inscindibile del Contratto di Fornitura.

1. GAS – DATI DEL PUNTO DI FORNITURA (PdP)

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

INDIRIZZO DI FORNITURA: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Matricola contatore (da bolletta): _____ PDR (da bolletta) _____ (14 caratteri)

Pressione di fornitura: bassa pressione; media pressione; Classe contatore (da contatore): G _____

Consumo annuo (mc): _____ Attuale fornitore _____ Eventuale secondo fornitore da disdettare _____

Giorni d'uso: 7 giorni/settimana; 6 giorni/settimana (domeniche e festività escluse); 5 giorni/settimana (sabati, dom. e festività escluse)

Uso gas (ex T1): cottura cibi e/o acqua calda sanitaria; riscaldamento individuale (ex T2); riscaldamento centralizzato (ex T3); tecnologico

Data inizio fornitura* (gg/mm/aaaa): ____/____/____ una fattura per ogni PDP; fattura unica per tutti i PDP – CENTRO DI COSTO

2. GAS – DATI DEL PUNTO DI FORNITURA (PdP)

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

INDIRIZZO DI FORNITURA: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Matricola contatore (da bolletta): _____ PDR (da bolletta) _____ (14 caratteri)

Pressione di fornitura: bassa pressione; media pressione; Classe contatore (da contatore): G _____

Consumo annuo (mc): _____ Attuale fornitore _____ Eventuale secondo fornitore da disdettare _____

Giorni d'uso: 7 giorni/settimana; 6 giorni/settimana (domeniche e festività escluse); 5 giorni/settimana (sabati, dom. e festività escluse)

Uso gas (ex T1): cottura cibi e/o acqua calda sanitaria; riscaldamento individuale (ex T2); riscaldamento centralizzato (ex T3); tecnologico

Data inizio fornitura* (gg/mm/aaaa): ____/____/____ una fattura per ogni PDP; fattura unica per tutti i PDP – CENTRO DI COSTO

3. GAS – DATI DEL PUNTO DI FORNITURA (PdP)

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

INDIRIZZO DI FORNITURA: uguale all'indirizzo della sede legale; altro (specificare sotto l'indirizzo); Codice Prodotto (CPE) _____
Via/Piazza _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Matricola contatore (da bolletta): _____ PDR (da bolletta) _____ (14 caratteri)

Pressione di fornitura: bassa pressione; media pressione; Classe contatore (da contatore): G _____

Consumo annuo (mc): _____ Attuale fornitore _____ Eventuale secondo fornitore da disdettare _____

Giorni d'uso: 7 giorni/settimana; 6 giorni/settimana (domeniche e festività escluse); 5 giorni/settimana (sabati, dom. e festività escluse)

Uso gas (ex T1): cottura cibi e/o acqua calda sanitaria; riscaldamento individuale (ex T2); riscaldamento centralizzato (ex T3); tecnologico

Data inizio fornitura* (gg/mm/aaaa): ____/____/____ una fattura per ogni PDP; fattura unica per tutti i PDP – CENTRO DI COSTO

*Riempire solo se diversa dalla data di recesso posta nel contratto.
(*) Da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA).

Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.

Timbro e firma leggibile

Luogo _____ , lì _____