

Oggetto: **RICHIESTA NUOVA ATTIVAZIONE GAS**

Spettabile INVOLTA SRL,

COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ Codice Cliente* _____

COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
In qualità di Legale Rappresentante della Società _____
Sede Legale in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ P.IVA _____
Codice Cliente* _____ Codice ATECO _____

se già in possesso*CHIEDE CHE VENGA ESEGUITO IL SOPRALLUOGO ED EMESSO IL PREVENTIVO DI
SPESA PER NUOVO ALLACCIO ALLA RETE GAS**

Relativamente alla fornitura di gas naturale per l'immobile sito nel Comune di _____

Via _____

**DATI TECNICI DI FORNITURA:
TIPOLOGIA DI UTILIZZO DEL GAS**

Riscaldamento	
Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria	
Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria	
Uso tecnologico (artigianale-industriale)	
Uso tecnologico + riscaldamento	

Giorni di utilizzo, nello specifico:

- 5 giorni (esclusi sabato, domenica e festività nazionali)
 6 giorni (esclusi domenica e festività nazionali)
 7 giorni

Potenza Richiesta: _____

Prelievo Annuo Previsto: _____

Note: _____

_____**LEGGE 196/03: TUTELA DELLA "PRIVACY"**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa aziendale resa all'interessato/a in base all'Art.13 della legge 30 giugno 2003 N°196/2003 sulla tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

NULLA OSTA COSTRUZIONEIl/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che **nulla osta** da parte della proprietà per l'esecuzione delle opere che si rendono necessarie a seguito della richiesta formulata, esonerando quindi l'**Azienda** da ogni responsabilità in merito. **Il cliente richiede di dare esecuzione al contratto prima che sia decorso il termine per il diritto di ripensamento.***NB: in assenza di tale richiesta, la pratica verrà gestita con le tempistiche di un normale cambio fornitore.***Allegare alla presente richiesta:**

- **Copia di un documento di identità e del codice fiscale**
- **Modulistica debitamente compilata precedentemente fornita dall'Assistenza Clienti.**

Luogo _____, li _____

TIMBRO (*) E FIRMA CLIENTE
() solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)*
