

## ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA SU RICHIESTA CLIENTE - GAS NATURALE

### TIPO DI ATTIVAZIONE

☐ Attivazione contatore ☐ Prima attivazione contatore

### DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione sociale / Nome Cognome: \_\_\_\_\_

P.iva / C.F.: \_\_\_\_\_

Indirizzo esazione (indicare: via, numero civico, comune, provincia, CAP): \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale (indicare: via, numero civico, comune, provincia, CAP): \_\_\_\_\_

N° di telefono cliente: \_\_\_\_\_

### DATI TECNICI E CONTRATTUALI

Codice PDR \_\_\_\_\_

#### Presenza contatore:

☐ No ☐ Sì; Numero di matricola \_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione \_\_\_\_\_

#### Tipologia contratto

☐ Domestico residente ☐ Domestico non residente ☐ Business ☐ Servizio pubblico

#### Classe di prelievo

☐ 5 Giorni ☐ 6 Giorni ☐ 7 Giorni

Potenza richiesta \_\_\_\_\_ kW

Luogo e Data

Timbro e Firma