

A01 RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA GAS

				D	ATI CL	IENTE						
Ragione sociale/ Nome Co	gnom	e										
Indirizzo									n°			
Comune						Prov.			C.A.P.			
C.F						P.Iva	P.Iva					
Tel.*			Fax				Cell.					
E-mail *							PEC					
*campi obbligatori per comuni	icazion	ii riguardo l	la pratica				ric					
DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore												
Nome a cognome												
Nome e cognome							Ruolo					
Data di nascita				Luogo								
C.F.					Doc.	allegato						
CHIEDE												
PDR								REMI				
Matricola misuratore												
Matricola correttore (se in	stallat	to)										
Indirizzo di fornitura								n°				
Comune							Prov.		C.A.P.			
Consumo annuo presunto						Pot. max.	Pot. max. in Kw					
								1				
CATEGORIA D'USO							CLASSE DI PRELIEVO					
□C1 - Riscaldamento				□7 giorni								
□C2 – Cottura Cibi e/o produzione acqua calda sanitaria						☐6 giorni (escluse domeniche e festività nazionali)						
□C3 – Riscaldamento + Cottura						□5 giorni (esclusi sabati, domeniche e festività nazionali)						
□C4 – Uso Condizionamento												
□C5 – Uso Condizionamento + Riscaldamento												
□T1 – Uso Tecnologico (artigianale – industriale) □T2 – Uso Tecnologico + Riscaldamento												
Calibro contatore (ad esen		7	SERVI	G E P	0.1	WER Pote	nza termi	ca may ric	chiesta (a	d esempio	35 k/M/)	
Cambro contatore (ad esen	iipio C	J-T)		DICH	IIARA		nza terrin	oa max no	ziliosta (a	u cacinpio	55 KW)	
Di autorizzare al trattan Di essere consapevole c D.P.R. 445 del 28/12/200	delle sa							o di atti fal	lsi, richian	nate dall'ari	t. 76 del	
				Il Richiedente (Timbro e firma)								