



Vo1 VERIFICA GRUPPO DI MISURA

DATI CLIENTE				
Ragione sociale/ Nome Cognome				
Indirizzo			n°	
Comune		Prov.		C.A.P.
C.F.		P.Iva		
Tel. *		Fax	Cell.	
E-mail *			PEC	

*campi obbligatori per comunicazioni riguardo la pratica

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore				
Nome e cognome			Ruolo	
Data di nascita	Luogo			
C.F.	Doc. allegato			
PDR	REMI			
Indirizzo di fornitura			n°	
Comune		Prov.		C.A.P.

CHIEDE

Matricola misuratore	
Matricola correttore (se installato)	

DICHIARO

Di essere stato informato che vi è la possibilità che mi verrà addebitato un importo, di cui sono al corrente, per le spese sostenute per l'esecuzione della verifica stessa (in loco o in laboratorio).

MOTIVO DI VERIFICA

<input type="checkbox"/> Contatore ammalorato	<input type="checkbox"/> Contatore bloccato con passaggio gas
<input type="checkbox"/> Contatore con numeri sfalsati	<input type="checkbox"/> Contatore con presenza di condensa
<input type="checkbox"/> Contatore con vetrino rotto	<input type="checkbox"/> Contatore danneggiato
<input type="checkbox"/> Contatore elettronico con display illeggibile	<input type="checkbox"/> Contatore elettronico ma con display spento
<input type="checkbox"/> Correttore mal funzionante/difettoso	<input type="checkbox"/> Contatore manomesso
<input type="checkbox"/> Contatore con display spento	<input type="checkbox"/> Contatore disallineato

*Allegare documento di riconoscimento

Il Richiedente
(Timbro e firma)

You and Me Srl

Via Ivrea5, 21013 Gallarate VA, clienti@youandme.srl - www.youandme.srl

P. IVA e C.F. 03728070123 - tel.: 0331-1832424 - PEC: youandme2019@pec.it - Capitale sociale € 100.000,00 int. vers.