

Vo2 VERIFICA PRESSIONE DI FORNITURA AL PUNTO DI RICONSEGNA

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		

CHIEDE

La verifica della pressione di fornitura al punto di riconsegna:

PDR		REMI	
Matricola misuratore			
Matricola correttore (se installato)			
Indirizzo di fornitura		n°	
Comune		Prov.	C.A.P.
Consumo annuo presunto		Pot. max in Kw	

DICHIARA

di essere stato informato dei costi inerenti la verifica in oggetto.

Allegati: - Copia Documento d'Identità e tesserino sanitario

Il Richiedente
(Timbro e firma)

"per il trattamento dei suoi dati personali si rimanda all'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679 allegata al contratto di fornitura"

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 € 3.361.687,00 int. vers.