

RICHIESTA DI SUBENTRO FORNITURA DI GAS NATURALE

IDENTIFICAZIONE DELL'AZIENDA (PERSONA NON FISICA) SUBENTRANTE

Ragione Sociale: _____

Legale rappresentante (Nome e Cognome) _____

CF/P.IVA della Società: _____ Codice Ateco _____

Indirizzo sede legale: _____

IDENTIFICAZIONE DELLA PERSONA FISICA SUBENTRANTE

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza _____

INDIRIZZO DI FORNITURA

Indirizzo: _____ n° _____

Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____

PDR _____ Matricola Contatore _____ REMI _____

Tipo Utilizzo: Riscaldamento Cottura cibi Acqua calda sanitaria Uso tecnologico

Giorni di prelievo: 7 giorni (Lun-Dom) 6 giorni (Lun-Sab) 5 giorni (Lun-Ven)

Abitazione di residenza: SI NO **IVA:** 22 % 10 %

Referente da contattare per riattivazione fornitura:

Nome e Cognome _____

Telefono: _____ Cell: _____ Fax: _____

E-mail: _____

La richiesta di subentro vincola il richiedente alla sottoscrizione del contratto di Fornitura.

Allegare: copia del documento identità persone fisiche

Allegare: copia del documento identità e CF. Legale Rappresentante e Copia Visura Camerale per le aziende

Luogo e Data, _____

Il Cliente

(timbro e firma)