

Richiesta Verifica contatore GAS su richiesta del cliente finale

Dati anagrafici del cliente

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. _____

Cognome e Nome Referente _____

Recapito Telefonico _____ **E-mail** _____

PDR _____

Indirizzo di fornitura: _____

Indicare di seguito tipologia di verifica misuratore su richiesta del cliente finale:

V01 – Verifica del gruppo di misura presso laboratorio

V02 – Verifica pressione di fornitura

SI RICORDA CHE:

È richiesta la presenza dell'intestatario o di un suo delegato (munito di apposita dichiarazione firmata) sul luogo dell'intervento nel giorno e nella fascia oraria indicata o che Le sarà comunicata.

La mancata apposizione dei sigilli al contatore mantiene in essere il contratto e lascia in carico all'intestatario la responsabilità dei consumi, e la conseguente fattura.

Per tale attività saranno applicati gli oneri amministrativi di nostra competenza pari a 23 €.

Il costo dell'intervento del Distributore Locale, indicato in ciascun listino dello stesso, sarà a carico del cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo di misura (come da art. 46 delibera AEEG 574/13).

Luogo e data

Firma Cliente / Delegato
