

Spett.le SANGROGEST srl

Via G. Marconi n.38

66040 – QUADRI (CH)

Tel.0872-945959 Fax. 0872-945785

OGGETTO: richiesta di allaccio alla rete di distribuzione del gas metano.

Il sottoscritto.....abitante in.....Via
.....tel..... Cod. Fiscale/Partita IVA.....

In qualità di:

Inquilino proprietario capo condomino altro

Chiede l'allacciamento alla rete di distribuzione del gas presso:

- l'abitazione di via n°

- il negozio di via n°

di proprietà del Sig.sita nel Comune di

..... via tel.

uso cucina e produzione di acqua calda per servizi domestici e sanitari per Kcal/h.....

uso come sopra più riscaldamento autonomo per Kcal/h.....

altro uso per Kcal/h.....

Dati per appuntamento di sopralluogo:

Nominativo da contattare.....tel.....

fascia oraria disponibile da ore.....a ore.....dei giorni.....

Nel caso di sua assenza delega a rappresentarlo per la definizione delle modalità di allacciamento

il Sig.via..... tel.....

Si allega ricevuta di versamento di € 150,00 per spese di sopralluogo, versate sul codice

IBAN: IT43 V057 4877 8100 7403 0000 50P della società.

Data.....

IL RICHIEDENTE

TUTELA DELLA PRIVACY ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Le informazioni contenute nel presente documento sono destinate esclusivamente alla evasione della richiesta.

Firma _____