

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 € 50,00 per spese di sopralluogo, versate sul codice
 IBAN: IT48 W030 6977 8100 7400 3000 050 della società.**

Data.....

IL RICHIEDENTE

**TUTELA DELLA PRIVACY ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 integrato dal Regolamento UE 2016/679.
 Le informazioni contenute nel presente documento sono destinate esclusivamente alla evasione
 della richiesta.**

Firma _____