

## MODULO OPERAZIONI CONTATORE Gas Naturale

**Oggetto: RICHIESTA DI PREVENTIVO PER OPERAZIONI SU CONTATORE GAS.**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
P.IVA\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
con sede legale/residenza in: INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
titolare del contratto di fornitura di gas naturale per l'utenza sita in: \_\_\_\_\_

identificata dal codice **PDR** \_\_\_\_\_

**RICHIEDE****che venga eseguito il sopralluogo ed emesso preventivo di spesa per**

- Verifica del gruppo di misura  Verifica pressione della fornitura
- Spostamento contatore
- Variazione portata/pressione da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Variazione d'uso (selezionare la nuova categoria)
- C1 Riscaldamento
- C2 Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
- C3 Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
- C4 Uso condizionamento
- C5 Uso condizionamento + riscaldamento
- T1 Uso tecnologico (artigianale-industriale)
- T2 Uso tecnologico + riscaldamento

**DICHIARA**

di essere consapevole che SG ENERGIA Spa è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura.

Per l'eventuale appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento a: \_\_\_\_\_ ai seguenti recapiti:

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NOTA: Non appena la società di distribuzione competente per territorio ci comunicherà la data dell'appuntamento con il tecnico, provvederemo a contattare la persona di riferimento indicata sul modulo per confermare il sopralluogo dei tecnici.

Il distributore locale provvederà poi all'evasione della Sua richiesta secondo le modalità e tempistiche previste per questo tipo di interventi dalla normativa vigente.

Si precisa che in qualunque momento il distributore locale ha la facoltà di modificare e/o annullare l'appuntamento.  
SG ENERGIA Spa non è responsabile di eventuali disservizi derivanti da quanto sopra.

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Timbro\* e firma

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

**COMPILARE, TIMBRARE (\*), FIRMARE e INVIARE A**  
**servizioclienti@sgenergia.it**

(\* da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA))