

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)*