

NUOVA ATTIVAZIONE GAS

Proposta n: _____

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

CHIEDE NUOVA ATTIVAZIONE GAS

Codice PDR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____

Potenzialità max richiesta (kW): _____

Categoria d'uso: Riscaldamento Cottura cibi Produzione acqua calda sanitaria

Consumo annuo (smc): _____

Distributore: _____

Saranno inoltre addebitati i costi applicati dal distributore ai sensi della delibera 367/2014/r/gas in esecuzione della prestazione richiesta.

DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE:
