

Spettabile
Incarica Energia S.r.l.
Via Camozzi, 111
24121 Bergamo (BG)

Oggetto: Richiesta di disalimentazione contatore Gas

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____ Codice Fiscale: _____
Indirizzo di residenza _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

In qualità di _____ della società _____
P.IVA _____ con sede in _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____

RICHIEDE DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE GAS METANO situato sul punto di fornitura ubicato in:

Via _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Identificabile dai seguenti dati (indicare obbligatoriamente almeno una delle seguenti informazioni):

PDR: _____ **Matricola:** _____

A far data dal: ___ / ___ / _____ *(da compilare a cura del cliente)*

In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.

DICHIARA

in virtù di quanto previsto dal D.Lgs. n.164/00 e consapevole delle responsabilità civili e penali previste per chi fornisce false dichiarazioni, come previsto dall'art. 26 Legge n.16 del 04/01/1968, sotto la propria responsabilità

Dichiara inoltre che il misuratore è:

- ESTERNO/ACCESSIBILE
 INTERNO/NON ACCESSIBILE

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

Sig: _____ Tel: _____ Fax: _____

Cell: _____ e-mail: _____

Ultima lettura contatore rilevata in data: ___ / ___ / _____ Scatti:

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

Sig _____ in Via _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____ e-mail: _____

NOTA: Sarà nostra cura inoltrare la Sua richiesta al Distributore locale che provvederà all'evasione della stessa secondo le modalità e tempistiche previste per questo tipo di interventi dalla normativa vigente. Le verrà addebitato il costo della disalimentazione per gli oneri sostenuti, come da listino prezzi pubblicato sul sito internet del Distributore locale.

....., il

(luogo) (data)

TIMBRO e FIRMA

La invitiamo a:

- completare i campi di Sua pertinenza (nome dell'intestatario del contratto, indirizzo del punto di fornitura, tipologia richiesta, recapiti per l'appuntamento con il tecnico)
- rispedirci il modulo compilato, timbrato e firmato all'e-mail assistenzaclienti@incarialucegas.it