

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

**Oggetto: Richiesta di verifica 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 \_\_\_\_\_

per il punto di riconsegna sito in:

Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

**PDR:** \_\_\_\_\_ **Matricola:** \_\_\_\_\_

- Verifica gruppo di misura**  
 **Verifica pressione fornitura**  
 **Altro** \_\_\_\_\_

e chiede inoltre

- Di essere presente durante l'intervento di verifica da parte del tecnico  
 Di NON essere presente durante l'intervento di verifica da parte del tecnico

Anomalia rilevata: \_\_\_\_\_

*NOTA: La società di distribuzione competente per territorio provvederà a contattare la persona di riferimento indicata sul modulo per fissare un appuntamento per l'intervento dei tecnici. Il distributore locale provvederà poi all'evasione della Sua richiesta secondo le modalità e le tempistiche previste per questo tipo di interventi dalla normativa vigente.*

*Qualora la verifica non conduca all'accertamento di errori superiori ai valori ammissibili fissati dalla norma tecnica vigente (il misuratore funziona cioè correttamente e/o la pressione di fornitura rientra nei valori minimi consentiti), Le verrà addebitato il costo della verifica stessa a titolo di rimborso per gli oneri sostenuti, come da listino prezzi pubblicato sul sito internet del Distributore locale.*

Per qualsiasi comunicazione, far riferimento alla seguente persona e ai seguenti recapiti:

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

....., 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](mailto:assistenzaclienti@incarialucegas.it)