Richiedente

_____

_____

Tel. _____

e-mail _____

Spettabile:

NED RETI DISTRIBUZIONE GAS SRL

Viale De Gasperi 113/115
20017 Rho (MI)
Fax. 02.93180478 - e-mail: info@nedweb.it

DOMANDA PER ATTIVITA' SERVIZIO GAS

Con la presente si richiede per l'utente finale

(NOME COGNOME / RAG. SOCIALE) _____

(RECAPITO) _____

(COD. FISC./PART. IVA) _____ (TELEFONO) _____

	SOPRALUOGO PER		ATTIVITA' DI
☐	ALLACCIAMENTO	☐	ATTIVAZIONE NUOVA FORNITURA
☐	SPOSTAMENTO	☐	RIATTIVAZIONE PER SUBENTRO MATR. _____ CLASSE _____
☐	MODIFICA/POTENZIAMENTO	☐	RIATTIVAZIONE UTENZA MOROSA MATR. _____ CLASSE _____
☐	ELIMINAZIONE/ TAMPONAMENTO	☐	DISATTIVAZIONE FORNITURA MATR. _____ CLASSE _____
		☐	DISATTIVAZIONE UTENZA MOROSA MATR. _____ CLASSE _____
		☐	VERIFICA CONTATORE MATR. _____ CLASSE _____
		☐	VERIFICA PRESSIONE
		☐	LETTURA CONTATORE MATR. _____ CLASSE _____

Relativo allo stabile ubicato nel comune di _____

Via/Piazza _____

Di proprietà di _____ Telefono _____

COMPOSTO DI:	Utilizzo del gas:
N……. unità di cui N. …… appartamenti N. …… negozi N. …… capannoni	❑ Cottura e/o acqua calda ❑ Riscaldamento individuale con o senza cottura e/o acqua calda **KW** _____ ❑ Riscaldamento civile centralizzato **KW** _____ ❑ Altri usi da specificare ……...
N.B. Per nuovi edifici e ristrutturazioni allegare copia concessione edilizia.	

Data _____

Il Richiedente _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA DISTRIBUZIONE		
Richiesta n°	Data:	Appuntamento per sopraluogo in data:
Comune:	Presso:	
Alla presenza di:		Telefono: