servizio.clienti@100energia.com
Telefono: 081 1975 0147
www.100energia.com

RICHIESTA VERIFICA DEL MISURATORE (V1)
VERIFICA DELLA PRESSIONE (V2)

il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ codice fiscale _____

in Via _____

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

In rappresentanza della società _____

partita IVA _____ Codice Fiscale _____

con sede legale in _____

FORNITURA (selezionare al massimo una voce)

Gas naturale Energia elettrica

Sita in _____ n* _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

PDR/POD _____ Lettura contatore _____

ATTIVITA' RICHIESTA

Verifica del Misuratore (V01) Verifica della Pressione (V02)

Per qualunque richiesta di delucidazioni potete contattare il Sig./Sig.ra _____

Telefono _____ E-Mail _____

Note _____

AVVERTENZE

Il costo dell'intervento del Distributore sarà a carico del cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo di misura.

Il cliente, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di esserne a conoscenza e di accettarlo.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti Informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e Data _____

Firma _____