Al Comune di Sannazzaro De' Burgondi Via Cavour ,18 27039 (PV) - UFFICIO GAS

II/la sottoscritto/a			C.F:						
nato/a	in P					il			
residen	nte a								
N.Tel:			N. FAX:		E-n	nail:			
In quali	ita′ di: □ propr	ietario	□ inquilino	□ erede	□ delegato (a	llegare delega o	documento equipoll.)		
(parte da compilare esclusivamente da soggetti quali consorzi, società,cooperative,enti privati o pubblici,ecc.)									
Dichiar	a di agire in ve	ste di lega l	e rappresenta	nte della soci	età/ditta/ente				
con sec	de legale in								
partita	I.V.A.			со	dice fiscale				
PEC:				codice univo	oco:				
				RICHIEI	DE				
□ NU	 NUOVA FORNITURA FUEL GAS e si allegano: Fotocopia carta di identità * Modulo dati catastali e contratto di fornitura fuel gas Contratto d' affitto (se in affitto) o altro documento equipollente Moluli AEEG H/40, I/40 e relativi allegati 								
□ RIA	 Fotocopia carta di identità* Contratto d' affitto (se in affitto) o altro documento equipollente Dichiarazione di non avvenuta modifica degli impianti post-contatore 								
♦ S	DISDETTA FORNITURA FUEL GAS: ◇ STANDARD - con allegati: - Fotocopia carta di identità* - dichiarazione di irreperibilita' inquilino (se irreperibile) ◇ PER DECESSO – con allegati: - Fotocopia carta di identità - dichiarazione di condizione di erede								
♦ S	- Contratto d' - Modulo dati	n allegati: rta di iden affitto (se catastali e	(CAMBIO D'US tità* di entram in affitto) o do contratto di fo	60) abi gli intesta cumento equ prnitura fuel g		ovo)			
◊ P	FR DFCFSSO o	SUCCESSI	ONF – con alles	rati:					

♦ PER SEPARAZIONE O DIVORZIO

- Fotocopia carta di identità*

Fotocopia carta di identità*Contratto di fornitura fuel gas

-dichiarazione di condizione di separazione o divorzio (indicazione estremi decreto)

	□ ALLACCIAMENTO (fino al rubinetto)/ POSA CONTATORE □ RIAPERTURA CONTATORE ESISTENTE										
☐ SPOSTA	AMENTO/RII	MOZIONE CONTATO	SURA CONTATORE								
☐ MODIF	ICA IMPIAN	го	☐ CONT	TROLLO FUNZIONALITA' CONTATORE							
□ SOSTIT	UZIONE MIS	URATORE	☐ VERIF	FICA CONSUMO							
□ APERTURA NUOVO CONTATORE □ SEGNALAZIONE FUGA GAS											
In Via					civico						
N.Contrat	to in corso:										
TIPOLOGI	A CONTRATT	.O	MESTICO	□ CONDOMINIAL	E USI DIVERSI						
USO:	ACOMINALI										
030 .	NUOV	O CONTATORE	TOTA	□ SANITARIO □ RISCALDAMENTO VECCHIO CONTATORE							
tipo:				tipo:							
n.matrico	la:			n.matricola:							
Lettura:				Lettura:							
data:				data:							
Utente:				utente:							
Tel:				Tel:							
Nominativ	vo precedent	e inquilino:									
	•	etta di chiusura:									
	·										
Indirizzo recapito prima bolletta: DICHIARA											
Ai sensi d	ell' art. 47 D	P.R. 28 dicembre 2			vole delle sanzioni penali, nel caso di						
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:											
• di ave	ere titolo alla	richiesta di allaccio	ai sensi dell'	art.5 del D.L. 47/2	014 poiche' titolare del seguente titolo:						
□ proprietario □ usufruttuario □ Altro specificare:											
□ locatario/comodatario											
□ diritto d'uso/autorizzazione											
• di essere a conoscenza :											
- Che la cessazione del contratto avverrà solo mediante la sigillatura del contatore e quindi dovrà essere											
garantito al tecnico incaricato l'accesso al contatore.											
 Del regolamento comunale del servizio di distribuzione e vendita gas Della carta dei servizi 											
2	50. 00 00										
Ai sensi del dlgs 196/2003 con la firma si esprime altresì in consenso al trattamento dei dati personali , anche in											
forma elettronica, in favore dei soggetti abilitati, come da informativa per il trattamento dei dati personali.											
Data											
ĮI.	Il dichiarante il cedente contratto /PROPRIETARIO(per volture)										
"	Cognome:										
			Nome								