RICHIESTA PREVENTIVO NUOVO IMPIANTO -MODIFICA IMPIANTO
GAS NATURALE

Agente _____ **data** _____

DATI CLIENTE

Cliente/Ragione Sociale _____

Indirizzo o Sede Legale _____

CAP _____ Città/Località _____ Prov. _____

Tel./Fax _____ E-mail _____ Pec _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (da indicare anche in presenza di P.IVA)

P. I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Settore merceologico (codice Ateco) _____

INDIRIZZO DI RECAPITO FATTURA (compilare solo se diverso dai dati cliente)

Indirizzo _____

CAP _____ Città/Località _____ Prov. _____

Si Richiede con la presente il preventivo per la seguente prestazione

- ☐ PREVENTIVO LAVORI DI ALLACCIO (il cliente non ha allaccio/mensola/colonna)
- ☐ PREVENTIVO MODIFICA IMPIANTO (Il cliente desidera intervento di spostamento allaccio/aumento potenzialità impianto esistente)
- ☐ VERIFICA ESISTENZA ALLACCIO

PUNTO DI PRELIEVO :

Indirizzo _____

CAP _____ Città/Località _____ Prov. _____

DATI TECNICI :

Codice PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (**da compilare solo in caso di richiesta di modifica impianto**)

Matricola Contatore _____ (**da compilare solo in caso di richiesta di modifica impianto**)

Consumo stimato annuo mc/anno_____ Potenza focolare (kW) _____ Numeri punti prelievo_____

CATEGORIE D'USO

☐ C1 Riscaldamento (>5.000 mc)

☐ C2 Uso cottura cibi e/o prod. acqua calda (>500 mc)

☐ C3 Risc.+ Uso cottura e/o prod. di acqua calda (500-5.000mc)

☐ C4 Uso condizionamento

☐ C5 Uso condizionamento+ riscaldamento

☐ T1 Uso tecnologico

☐ T2 Uso tecnologico+ riscaldamento

NOTE

_____

Luogo_____ Data_____ Firma _____

Il richiedente, preso atto dell'informativa privacy ex D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali di seguito richiamata ed in ottemperanza all'art. 13 dello stesso, consente al trattamento dei propri dati personali con le modalità ed i fini di seguito indicati. Il consenso al trattamento dei dati, è obbligatorio ai fini dell'esecuzione della richiesta di preventivazione nuovo impianto/modifica impianto.

Luogo_____ Data_____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1) Copia del documento di identità valido del richiedente/legale rappresentante
2) Copia del Codice fiscale/Visura Camerale per le aziende con data emissione non antecedente ai sei mesi
3) Certificato attribuzione codice fiscale per condomini. Documento d'identità e codice fiscale amministratore

Il presente modulo debitamente compilato va inviato
Fax: 02 47951208
Email: allacci@ciplombardia.com