

V02 - RICHIESTA DI VERIFICA PRESSIONE DI FORNITURA SU RICHIESTA DEL CLIENTE

INSERIRE I DATI RICHIESTI IN STAMPATELLO LEGGIBILE PER CONSENTIRE UNA CORRETTA EVASIONE DELLA RICHIESTA

IL RICHIEDENTE

NOME	COGNOME
RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	P.IVA
TELEFONO	MAIL

INDIRIZZO DI FORNITURA

VIA	COMUNE	CAP	PROVINCIA
PDR	CODICE CLIENTE		

IN QUALITÀ DI

- RICHIEDENTE PER CONTO PROPRIO RICHIEDENTE PER CONTO DELL'AZIENDA (DI CUI SOPRA) IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE RICHIEDENTE PER CONTO DELL'AZIENDA (DI CUI SOPRA) IN QUALITÀ DI INCARICATO
- RICHIEDENTE ALTRO (specificare)

CHIEDE CHE VENGA ESEGUITA

LA VERIFICA DELLA PRESSIONE DI FORNITURA DELL'UTENZA SOPRA INDICATA

CHIEDE DI RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI NELLE SEGUENTI MODALITÀ:

- MAIL INDIRIZZO DI FORNITURA ALTRO INDIRIZZO (specificare sotto)

INTESTAZIONE			
VIA	COMUNE	CAP	PROVINCIA

Note: Qualora la verifica della pressione di fornitura conduca all'accertamento di errori INFERIORI ai valori ammissibili fissati dalla normativa vigente, tali costi saranno addebitati al cliente finale. Nei casi in cui gli errori siano SUPERIORI ai valori ammissibili, tali costi saranno sostenuti dalla società di distribuzione.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato e di accettare gli eventuali costi della prestazione.



LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____ 

SE-52P 0426