

**RICHIESTA PRESTAZIONE SERVIZIO DI CONNESSIONE PER LA FORNITURA DI GAS**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

La documentazione seguente andrà sottoscritta, compilata in STAMPATELLO e inviata via mail a **servizioclienti@energiaduepuntozero.com**, unitamente ad eventuali allegati richiesti.

Il/La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
 Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

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

in rappresentanza delle società: \_\_\_\_\_  
 P. IVA: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Sede Legale: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

per la fornitura di seguito indicata:

PDR: \_\_\_\_\_ **MATRICOLA:** \_\_\_\_\_  
 Indirizzo fornitura (via/piazza) \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_  
 CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

la seguente prestazione: *(effettuare un'unica scelta e compilare le informazioni richieste)*

(PM1) **Spostamento Misuratore**

(PM1) **Aumento di potenzialità:**

Potenzialità Totale di Utilizzazione dell'impianto: \_\_\_\_\_ kW  
*(Valore massimo di potenza termica espressa in kW dell'impianto)*

(PR1) **Preventivo Rimozione Impianto**

(D01) **Disattivazione della fornitura:**

Da eseguire non prima del giorno (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E20-GAS-CONN-202103-2 (PM1, CU1, D01, V01)

 (V01) **Verifica funzionale del gruppo di misura:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contatore ammalorato                          | <input type="checkbox"/> Contatore bloccato con passaggio gas |
| <input type="checkbox"/> Contatore con numeri sfalsati                 | <input type="checkbox"/> Contatore con presenza di condensa   |
| <input type="checkbox"/> Contatore con vetrino rotto                   | <input type="checkbox"/> Contatore danneggiato                |
| <input type="checkbox"/> Contatore multifunzionale                     | <input type="checkbox"/> Contatore manomesso                  |
| <input type="checkbox"/> Contatore elettronico con display illeggibile | <input type="checkbox"/> Contatore disallineato               |
| <input type="checkbox"/> Contatore con display spento                  |   |

 (CU1) **Cambio d'Uso:**

## Tipologia d'uso:

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Domestico           | <input type="checkbox"/> Industria                    | <input type="checkbox"/> Attività di servizio pubblico | <input type="checkbox"/> Autotrazione          |
| <input type="checkbox"/> Commercio e Servizi | <input type="checkbox"/> Condominio con uso domestico |  | <input type="checkbox"/> Generazione elettrica |

## Destinazione d'uso:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> C1 - Riscaldamento  | <input type="checkbox"/> C2 - Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria |
| <input type="checkbox"/> C3 - Riscaldamento + Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria |  |
| <input type="checkbox"/> C4 - Uso condizionamento  | <input type="checkbox"/> C5 - Uso condizionamento + riscaldamento                      |
| <input type="checkbox"/> T1 - Uso tecnologico (artigianale industriale)                                | <input type="checkbox"/> T2 - Uso tecnologico + riscaldamento                          |

## Classe di prelievo:

- 7 giorni     6 giorni (escluse domeniche e festività nazionali)     5 giorni (esclusi sabati,domeniche e feste nazionali)

Consumo Annuo Previsto (Smc): \_\_\_\_\_

**Contatto**

Per richieste di delucidazioni, invio comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del Distributore Locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è:

Referente (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Il Cliente prende atto e accetta che il Contributo Gestione Pratica applicato da Energiaduepuntozero è pari a 49,00 Euro (al netto dell'IVA), oltre oneri applicati dal Distributore locale come da normativa vigente.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_