CODICE CLIENTI* _____

RICHIESTA VERIFICA DELLA PRESSIONE DI FORNITURA GAS
Inviare via mail a servizioclienti@innovapower.it oppure via fax al n. 055/0984422

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a_____ il ___/___/_____c.f _____
residente in (via/piazza/corso_____ n° _____
cap_____ località_____,prov. _____
in qualità di legale rappresentante della società _____
con sede legale in (via/piazza/corso) _____ n° _____
cap _____ località, _____ prov _____
c.f./P.Iva _____
Tel._____ email _____

CHIEDE

la verifica della pressione di fornitura (V02) nel punto di riconsegna avente il seguente codice numerico

PDR* (14 CIFRE)														

sede di fornitura (via/piazza/corso) _____ n°_____
cap_____ località_____, prov_____
REMI_____ Matricola contatore _____

Nei casi in cui la verifica della pressione di fornitura conduca all'accertamento di valori di pressione di fornitura conformi al campo di variazione fissato dalla normativa tecnica vigente, Innova Power Le addebiterà un contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi, come determinato dal Distributore territorialmente competente (Delibera 574/2013/R/gas e s.m.i.). L'impresa di distribuzione, in assenza di specifiche disposizioni dell'Autorità, determina i costi della verifica della pressione di fornitura e li pubblica sul proprio sito internet.

Allegare copia del Documento d'Identità

* dati riportati sulla bolletta

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA