

**ATTIVAZIONE DI UNA FORNITURA (SUBENTRO) - A01/A40** ALLEGATO AL CONTRATTO DI FORNITURA  
Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

**DATI CLIENTE**

**Il/La Sottoscritto/a**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Telefono/Cellulare	

- in proprio (Cliente domestico);  
 in qualità di titolare o legale rappresentante o procuratore (Cliente Non domestico) di:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	Codice fiscale (non indicare se ditta individuale)	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo sede legale o domicilio	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Telefono/Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice ATECO 2007	Descrizione ATECO 2007	

**DATI FORNITURA**

**per la fornitura di gas naturale come di seguito identificata:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero PDR	Matricola Contatore
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di fornitura	CAP
<input type="text"/>	Comune
<input type="text"/>	Prov.

**dichiara, con riferimento all'unità immobiliare, di vantare il seguente titolo:**

Proprietà  Locazione/Affitto  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Potenza massima richiesta (in kW):** \_\_\_\_\_

**DATI RICHIESTA**

**richiede l'alimentazione della fornitura di gas naturale da effettuarsi non prima del:**

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data decorrenza voltura (gg/mm/aaaa)						

**NOMINA REFERENTE (FACOLTATIVO)**

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome e Cognome	Telefono/Cellulare	Email

