



SERVIZIO GAS

Richiesta del _____

RICHIESTA DI PREVENTIVO / ATTIVITA'

Esercizio di: _____

Cod. Punto di Riconsegna _____

Dal venditore **Uni.Co.G.E. Srl** Al distributore _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____

residente a _____

indirizzo di residenza _____

cod. fisc. _____ Tel. _____

In qualità di legale rappresentante della Ditta/Società:

con sede in _____

indirizzo sede legale _____

cod. fisc. _____

p. iva. _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

UBICAZIONE PDR

Comune: _____ Cap. _____ Prov. _____

indirizzo: _____ n. _____

Numero PDR: _____ Potenza totale predisposta _____ kW

Consumo annuo presunto _____ mc

Pressione richiesta _____ millibar

CHIEDE

EMISSIONE PREVENTIVO

Per lavori semplici

Per lavori complessi

Spostamento

Allaccio

Altro _____

VERIFICA CONTATORE

LETTURA CONTATORE

VERIFICA PRESSIONE

Luogo _____

Data _____



IL DICHiarante