

GAS

Mod. 8A

N. Pratica NoiEnergetic _____

Richiesta di Verifica Lettura contatore gas

Il sottoscritto _____
in qualità di legale rappresentante della Azienda* _____
P.IVA* _____ C.F.* _____
Sede Legale/ indirizzo di residenza Via _____
n. _____ cap _____ Località _____ Provincia _____
Recapito Telefonico _____

CHIEDE

la verifica dei consumi fatturati previo intervento lettura, causa rilevazioni di misura incongruenti,
per il punto di prelievo sito in Via _____

n. _____ cap _____ Località _____ Provincia _____
PDR _____

che avverrà nei tempi tecnici previsti dalla Delibera ARG/gas 120/08 (entro 5 giorni lavorativi dalla comunicazione al Distributore per i Clienti con contatore installato fino a G25; entro 7 giorni lavorativi dalla comunicazione al Distributore per i Clienti con contatore installato dal G40).

Ai fini di una migliore gestione della pratica segnalo che la verifica della lettura avviene per:

- lettura iniziale (comunicata dal Distributore di competenza) non congrua alle proprie autoletture
 errore nella comunicazione autoletture

Per comunicare la data dell'appuntamento per la Verifica lettura del contatore potete contattare il/la

Sig./Sig.ra _____ **al numero di telefono** _____
dalle ore _____ **alle ore** _____ **e/o all'indirizzo di posta elettronica** _____

Dichiaro di accettare i seguenti costi: 40.00€ + iva che il distributore applica qualora l'appuntamento non vada a buon fine per cause non imputabili al distributore e/o eventuali altri costi se previsti dal listino del distributore per questa tipologia di richiesta**. La informiamo che, qualora la presente modulistica, debitamente compilata e sottoscritta, non dovesse pervenire entro 15 giorni dalla data di invio della presente alla mail servizioclienti@noienergetic.it considereremo annullata la sua richiesta.

Dichiaro altresì di accettare il pagamento di 25.50€ + iva come copertura degli oneri di gestione. Dichiaro altresì di accettare il pagamento di 35.00 € + iva per ciascuna prestazione a copertura degli oneri di gestione.

* In caso di Clienti non Domestici compilare il campo Ditta ed indicare P.IVA e C.F. della stessa, nel caso di Clienti Domestici compilare il campo C.F. indicando quello del titolare del contratto. ** Per la consultazione dei costi da Listino rimandiamo al sito del Distribuzione di competenza

Data _____

TIMBRO E FIRMA

Si allega copia del documento d'identità.

NOI ENERGETIC srl

SERVIZIO CLIENTI

95033 Biancavilla (CT)

tel. 095 983 523

Via Cristoforo Colombo, 329

wp. +39 353 380 0587

p.iva 05679530872

f in @ ▶

noienergetic.it

servizioclienti@noienergetic.it