

**PR1 RICHIESTA PER RIMOZIONE IMPIANTO GAS**

DATI CLIENTE				
Ragione sociale/ Nome Cognome				
Indirizzo			n°	
Comune		Prov.		C.A.P.
C.F.		P.Iva		
Tel. *		Fax	Cell.	
E-mail *		PEC		

**\*campi obbligatori per comunicazioni riguardo la pratica**

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore			
Nome e cognome		Ruolo	
Data di nascita		Luogo	
C.F.		Doc. allegato	

**CHIEDE**

Sopralluogo ed emissione preventivo per rimozione impianto relativo al:

<b>PDR</b>		REMI	
Matricola misuratore			
Matricola correttore (se installato)			
Indirizzo di fornitura		n°	
Comune		Prov.	C.A.P.
Consumo annuo presunto		Pot. max in Kw	

Causale: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di autorizzare al trattamento dei dati personali ivi comunicati ai sensi dell'art.13 Dig 196/03;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28/12/2000.

Allegati: - Copia Documento d'Identità e tesserino sanitario

Luogo e data

Il Richiedente  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_