

Luogo, lì.....

Richiesta chiusura contatore

Il Sottoscritto, legale rappresentante *pro tempore* di....., munito dei necessari poteri, richiede alla Vostra Spett. Società di procedere con la richiesta al distributore competente della chiusura del misuratore di gas metano (con conseguente cessazione dell'erogazione di gas metano), intestato a:

Ragione Sociale*:							
Codice Fiscale*:							
Partita IVA*:							
Via di fornitura							n°
CAP	- Comune					Prov		
PDR*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
matr. cont.*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REMI*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISTRIBUTORE *							
N. telefono e nome referente per eventuale contatto con distributore* :.....								

Prestazione richiesta*	
<input type="checkbox"/>	È necessario rimuovere il misuratore
<input type="checkbox"/>	Non è necessario rimuovere il misuratore
<input type="checkbox"/>	E' necessario demolire l'impianto

Decorrenza della chiusura*	
<input type="checkbox"/>	da eseguire il prima possibile
<input type="checkbox"/>	da eseguire non prima del
Appuntamento con Distributore: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Distinti saluti.

Timbro e Firma