



ONE POWER COMPANY S.r.l.

Società soggetta all'Attività di Direzione e Coordinamento di Gruppo Industrie Riunite S.r.l.

Sede legale: Via A. da Recanate, n. 1 – 20124 – Milano (MI)

Sede operativa: Via A. da Recanate n. 1 – 20124 – Milano (MI)

Capitale sociale € 110.000,00 i.v. – REA Milano 2579422

C.F. P.IVA e Registro Imprese di Milano n. 11090150969

PEC: onepowercompany srl@pec.it

Tel. + 39 02 82197760

RICHIESTA PRESTAZIONE SERVIZIO DI CONNESSIONE PER LA FORNITURA DI GAS NATURALE

Questa documentazione andrà compilata e inviata via mail sales@onepowercompany.it, unitamente ad un documento d'identità, C.F. Visura Camerale (Qualora Persona Giuridica).

Il/La Sottoscritto/a: _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: _____ n° _____

Cap: _____ Comune _____ Provincia _____

Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:

In rappresentanza delle società: _____

P. IVA: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo Sede Legale/Residenza: _____ n° _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 d.p.r. 445/00, dichiarati essere in possesso dei titoli a occupare l'immobile nel quale è ubicato il contatore oggetto di richiesta

RICHIEDE

per la fornitura di seguito indicata:

PDR: _____ MATRICOLA: _____

Indirizzo fornitura (via/piazza) _____ n°: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

La seguente prestazione: (effettuare un'unica scelta e compilare le informazioni richieste)

(D01) Disattivazione della fornitura:

Da eseguire non prima del giorno (gg/mm/aaaa): _____ / _____ / _____

(PM1) Spostamento Misuratore

(PM1) Aumento di potenzialità:

Potenzialità Totale di Utilizzazione dell'impianto: _____ kW

(Valore massimo di potenza termica espressa in kW dell'impianto)

(V01) Verifica funzionale del gruppo di misura:

Contatore ammalorato

Contatore con numeri sfalsati

Contatore con vetrino rotto

Contatore elettronico con display illeggibile

Contatore bloccato con passaggio gas

Contatore con presenza di condensa

Contatore danneggiato

Contatore manomesso

Contatore con display spento

Contatore multifunzionale

Contatore disallineato

Referente*

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:

Referente (Nome e Cognome) _____

Recapito Telefonico: _____ Email: _____

*Dati Obbligatori

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30 Giugno 2003 e s.m.i., i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ Data _____ Timbro e Firma _____