

**A40 RICHIESTA ATTIVAZIONE UTENZA CON ACCERTAMENTO DELIBERA 40/14** **A01 RICHIESTA ATTIVAZIONE SEMPLICE****Dati anagrafici del richiedente**

Nome e cognome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Ubicazione e dati della fornitura**

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**PDR**

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Matricola correttore \_\_\_\_\_

Tipologia d'uso \_\_\_\_\_

Classe di prelievo \_\_\_\_\_

Volume annuo previsto \_\_\_\_\_ Potenzialità massima richiesta \_\_\_\_\_

IVA \_\_\_\_\_ Agevolazioni accisa \_\_\_\_\_

**Spedizione fattura (se diverso dall'indirizzo di residenza)**

Nome e cognome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/03

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ****RELATIVA ALLA CERTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO A VALLE DEL MISURATORE DEL GAS** **A seguito della richiesta di \_\_\_\_\_**

vista la normativa vigente e dunque consapevole delle responsabilità assunte

**DICHIARA** di non essere in possesso della documentazione attestante la sicurezza dell'impianto gas

(dichiarazione di conformità per impianti modificati, dichiarazione di conformità o di rispondenza per impianti non modificati)

e di impegnarsi a procurarsela prima dell'attivazione della fornitura e dell'utilizzo dell'impianto

**SI IMPEGNA** a fornire copia della documentazione attestante quanto sopra dichiarato alla Società di Distribuzione

tramite posta ordinaria a SOELIA SPA - DISTRIBUZIONE GAS via Pietro Vianelli, 1 44011 Argenta FE

oppure all'indirizzo PEC distribuzione.soelia@pec.soelia.it indicando nell'oggetto "Allegati Del. A40/14 - (Nome del Cliente)"

 **A seguito della richiesta di riattivazione della fornitura gas ad un impianto esistente****DICHIARA**

di non avere effettuato modifiche all'impianto

Allega alla presente dichiarazione una copia (non autenticata) di un documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_