

V01 – V02 VERIFICA GRUPPO DI MISURA O PRESSIONE

Gentile Fornitore,

con la presente richiediamo di trasmettere al Distributore sulla cui rete siamo allacciati, la richiesta di verifica avente le caratteristiche riportate nel seguito:

Intestatario

Ragione sociale* _____

(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome* _____ Cognome* _____

(in caso di cliente non domestico compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale* _____ Partita IVA* _____

Indirizzo di fornitura

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Distributore Locale _____

Indirizzo di fatturazione (se diverso da indirizzo di fornitura)

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Riferimenti Cliente

Referente Cliente _____

E-Mail* _____

Numero Telefono Cliente* _____

Dati tecnici

Codice PDR* _____ Matricola contatore _____

REMI _____

Tipologia Richiesta

☐ **V01 Verifica Gruppo di Misura**

☐ **V02 Verifica Pressione**

Come da art. 46 Delibera ARERA 574/13. Si precisa che i prezzi unitari saranno addebitati qualora la verifica del Gruppo di Misura attesti l'accertamento di errori nella misura non superiori ai valori ammissibili stabiliti dalla normativa tecnica vigente (a titolo esemplificativo in calce tabella dei costi di Italgas S.p.A.).

contatori, tutti i calibri, con bollo metrico scaduto	Euro/cad	5,00
contatore fino a calibro G6 compreso	Euro/cad	259,12

contatore da calibro G10 a calibro G25 compreso, standard e\o con integrata la conversione e telelettura	Euro/cad	530,01
contatore da calibro G40 a calibro G160 compreso	Euro/cad	930,47
contatore da calibro G250 a calibro G650 compreso	Euro/cad	1.236,70

contatore da calibro G10 a calibro G25 compreso, con convertitore	Euro/cad	795,02
contatore da calibro G40 a calibro G160 compreso, con convertitore	Euro/cad	1.395,70
contatore da calibro G250 a calibro G650 compreso, con convertitore	Euro/cad	1.855,04

Indicare di seguito eventuali segnalazioni*:

Alleghiamo alla presente:

- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del richiedente**

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____