

N. Pratica Illumia \_\_\_\_\_

**Richiesta di Verifica Gruppo di Misura**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

- Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

P.IVA\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la verifica del gruppo di misura per il punto di prelievo sito in:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ PDR \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**In caso di necessità potete contattarmi al numero di telefonico \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto dichiara di accettare il pagamento di 30,00€ + iva che il distributore applica qualora l'appuntamento non vada a buon fine per cause non imputabili al distributore e/o qualora sia previsto dal listino del distributore per questa tipologia di richiesta.

Dichiara, inoltre, di accettare il pagamento dei costi previsti dal Distributore, ai sensi dell'art. 46 Delibera ARERA 574/13/r/gas, qualora dalla verifica risulti il corretto funzionamento del gruppo di misura.

**Tariffe previste dal prezzario del distributore:**

Fino alla classe G4 compresa	+iva
Fino alla classe G4 compresa presso un laboratorio qualificato	+iva

La informiamo che, qualora la presente modulistica debitamente compilata e sottoscritta, non dovesse pervenire entro 15 giorni dalla data di invio della presente al fax 051 0404055 o all'e-mail [servizioclienti@illumia.it](mailto:servizioclienti@illumia.it), considereremo annullata la sua richiesta.

Data \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA****Si allega copia fronte retro del documento d'identità.**

\*In caso di Clienti non Domestici compilare il campo Ditta ed indicare P.IVA e C.F. della stessa, nel caso di Clienti Domestici compilare il campo C.F. indicando quello del titolare del contratto.

**Illumia S.p.A.**

Via de' Carracci, 69/2 - 40129 Bologna

**illumia.it**Servizio Clienti: 800.046.640 da telefono fisso  
051.600.80.80 da cellulare; Fax 051.04.04.055

Capitale Sociale: euro 3.000.000,00 i.v. - Codice fiscale e P. IVA: 02356770988

Iscritta presso C.C.I.A.A. di Bologna Registro Imprese 02356770988

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Tremagi S.r.l.

C.F., P. IVA e N. Registro Imprese di Bologna: 02965701200