

N. Pratica Illumia _____

RICHIESTA 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 prezzo 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 all'e-mail servizioclienti@illumia.it, considereremo annullata la sua richiesta.

TIMBRO E FIRMA

Data _____

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 3.010.000,00 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