



RICHIESTA DI VARIAZIONE TECNICA DELLA FORNITURA DI GAS

LE SEZIONI EVIDENZIATE IN VERDE SONO SEMPRE OBBLIGATORIE / IN GRIGIO OBBLIGATORIE SOLO PER LE PARTITE IVA

Dati del Richiedente

Il/La Sottoscritto Codice Fiscale

Nato/a in data / / nel Comune di

Residente in Via/Piazza/Viale Civico Cap

Località Comune Provincia

In qualità di Legale Rappresentante di Partita Iva

Fornitura di Gas (per forniture multipunto vedere il modulo allegato)

PDR Codice Remi

Matricola

Indirizzo di Fornitura (se diverso) Via/Piazza/Viale Civico Cap

Comune Provincia Codice ATECO

Barrare il tipo di richiesta e compilare la parte sottostante:

VARIAZIONE DELLA PORTATA Aumento potenza fino a _____ Kw/Kcal Aumento pressione fino a _____ mbar

VARIAZIONE D'UTILIZZO DELLA FORNITURA

Domestico C1 - Riscaldamento C2 - Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
 C3 - Riscaldamento + Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
 C4 - Uso condizionamento C5 - Uso condizionamento + riscaldamento

Altri Usi DT1 - Uso Tecnologico (artigianale industriale)
 DT2 - Uso Tecnologico + Riscaldamento

Classe di Prelievo: 5 giorni (esclusi sabati, domeniche e festività nazionali)
 6 giorni (escluse domeniche e festività nazionali)
 7 giorni

SPOSTAMENTO CONTATORE/GRUPPO DI MISURA

SPOSTAMENTO IMPIANTI

VERIFICA LETTURA

VERIFICA TECNICA CONTATORE

DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA a partire dal giorno: _____
(data non retroattiva, in assenza di indicazioni sarà considerata la prima data utile)

Senza demolizione della Presa

Con demolizione della Presa (questa richiesta può essere effettuata solo se il Richiedente è il proprietario dell'immobile e comporta l'invio di una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, accompagnata da fotocopia di un documento d'identità. Tale intervento comporta la perdita della franchigia presente sulla Fornitura)

I costi relativi ai servizi richiesti nel presente modulo sono determinati dal Distributore Locale e saranno maggiorati di Euro 30,00 (trenta/00) a titolo di costo amministrativo di gestione pratica.

Priorità della richiesta

Nel caso di richieste multiple indicare la variazione desiderata come prioritaria:

Il Richiedente dichiara espressamente di manlevare Forini Spa da ogni e qualsivoglia conseguenza derivante direttamente e/o indirettamente dalla erroneità/mendacità delle dichiarazioni di cui al presente modulo. Il richiedente dichiara espressamente, altresì, di manlevare la stessa Forini Spa da ogni ed eventuale danno che la medesima potrà subire nel compimento delle attività conseguenti alla richiesta.

Ai fini della validità della presente richiesta si allega copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (carta di identità o Passaporto).

Tipologia Documento

Carta di identità

Passaporto

Permesso di Soggiorno

N° Doc.

Rilasciato in data

 / /

Scadenza in data

 / /

Rilasciato da

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 ("Regolamento") in materia di dati personali e del D.lgs. 196/2003, come recentemente modificato dal D.lgs.101/2018, la Forini Spa in qualità di titolare del trattamento, la informa che i dati personali da lei forniti in questo modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla fruizione del servizio da lei richiesto. In relazione ai suoi dati personali, Lei ha il diritto, compatibilmente agli obblighi di legge vigenti, di ottenere l'accesso ai propri dati, copia, rettifica, cancellazione o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del Regolamento). Per approfondimento dei tuoi diritti, puoi consultare l'informativa privacy disponibile nel sito web all'indirizzo www.forini.com.

Luogo e Data

Nome e Cognome del Sottoscrittore

Timbro e firma per Accettazione

ALLEGATO PER FORNITURE MULTIPUNTO

da compilarsi per le richieste multiple afferenti diversi punti di fornitura di gas naturale

N.	N. PDR	UBICAZIONE (Via, Civico, Comune, Prov.)	ATTIVITA' ESERCITATA NEL SITO (descrivere)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Luogo e Data

Nome e Cognome del Sottoscrittore

Timbro e Firma per Accettazione
