

CHIUSURA CON SUGGELLO CONTATORE PDR<sup>1</sup>

MATRICOLA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale rappresentante di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ codice fiscale / partita  
IVA<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ titolare della fornitura con il codice PDR sopra riportato attiva  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

A) Chiede la chiusura con suggello del contatore e che l'intervento sia effettuato (barrare l'opzione che interessa e compilare, se necessario)

Nella prima data utile  Non prima del giorno

B) Dichiaro di essere consapevole che, qualora il contatore sia di vecchia generazione (non telegestito), la chiusura sarà realizzata dal Distributore locale con un intervento sul posto. In tal caso, la data dell'intervento verrà comunicata e sarà necessaria la presenza in loco del richiedente o di un suo delegato.

C) Dichiaro che, in data odierna, il contatore indica \_\_\_\_\_ metri cubi.

D) Dichiaro di essere consapevole che il costo della prestazione verrà addebitato nella prima fattura utile e che sarà pari a

- € 53,00 + IVA a copertura degli oneri amministrativi<sup>3</sup> e del contributo fisso per contatori di classe fino a G6;

Oppure

- € 68,00 + IVA a copertura degli oneri amministrativi<sup>3</sup> e del contributo fisso per contatori di classe superiore a G6.

E) Chiedo che l'ultima fattura ed eventuale altra corrispondenza siano recapitate in

Via / Piazza  N.  CAP

<sup>1</sup> Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato.

<sup>2</sup> Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.

<sup>3</sup> Deliberazione ARERA 570/2019/R/gas.

Comune  Provincia

O alla email

F) Chiede che eventuali aggiornamenti su questa pratica vengano comunicati ai seguenti recapiti:

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare specificamente il preventivo composto come descritto al precedente punto D).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO**

Copia di un documento d'identità valido del firmatario.