

V01 VERIFICA CONTATORE POD¹

IT

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale

_____ in qualità di Legale rappresentante di²

_____ codice fiscale / partita IVA²

_____ titolare di una fornitura attiva nel Comune di

_____ in Via _____

N. _____ CAP _____ Provincia _____

A) Ne chiede la verifica del contatore per i seguenti motivi (breve descrizione):

La pratica sarà evasa nei tempi previsti dalla normativa vigente³.

B) Dichiaro di essere consapevole che:

- Qualora sia stato verificato il corretto funzionamento del contatore, i costi della prestazione verranno addebitati nella prima fattura utile e saranno pari alla somma fra:
 - Un importo non superiore a € 5,00 nei casi in cui il bollo metrico del contatore è scaduto o il contatore non è stato sottoposto alle verifiche periodiche previste dalla normativa vigente;
 - Un importo di € 88,00 + IVA a copertura del contributo fisso e degli oneri amministrativi⁴.
- Qualora siano state verificate anomalie nel funzionamento del contatore, i costi della prestazione saranno pari al solo contributo fisso di 38,00 euro + iva.

¹ Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato.

² Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.

³ Il Distributore locale corrisponderà un indennizzo automatico, se previsto, qualora non esegua l'intervento nei tempi dettati dalla normativa vigente.

⁴ Deliberazione ARERA 568/2019/R/eel e successive modifiche e integrazioni.

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

Cellulare _____

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 B).

Data _____

Timbro e firma _____

ALLEGATO

Copia di un documento d'identità valido del firmatario.