LEVIGAS è un marchio di proprietà di AUGUSTA RATIO S.P.A.
Via Giuseppe Pozzone, 5 | 20121 MILANO
Tel. +39 02.89426412 | Numero Verde: 800.464.191
info@levigas.it | clienti@pec.levigas.it | www.levigas.it
Cap. Soc. € 2.000.000,00 i.v. | C. F. e P. IVA 07941160967 | REA – MI1992542

MODULO RICHIESTA NUOVO ALLACCIO GAS ALTRI USI

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE

DATI CLIENTE

RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME .....

in qualità di rappresentante legale della Società .....

Indirizzo di residenza/Sede Legale ..... **n°** ..... **Comune** ..... **Prov.** ..... **Cap.** .....

Indirizzo di domicilio/Sede Amministrativa ..... **n°** ..... **Comune** ..... **Prov.** ..... **Cap.** .....
(se diversi dal precedente)

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Partita Iva** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail ..... **recapito telefonico** .....

richiede un nuovo allacciamento con contestuale attivazione della fornitura per il punto di prelievo sito in:

INDIRIZZO DI FORNITURA

Indirizzo ..... **n°** .....

Cap. ..... **Comune** ..... **Pr.** .....

Scala/piano/interno .....

Per l'esecuzione della prestazione richiesta, il Cliente accetta di corrispondere al Fornitore gli importi che verranno richiesti dal Distributore locale in base alle tariffe vigenti, oltre a un importo fisso di 45,00 (quarantacinque/00) Euro a copertura dei costi amministrativi sostenuti dal Fornitore stesso per lo svolgimento della pratica. A tutti i corrispettivi sopra indicati verrà applicata l'IVA vigente.

Tipologia Punto di Prelievo

- ☐ **punto di riconsegna per usi diversi**
- ☐ **servizio pubblico**
- ☐ **punto di riconsegna relativo a un condominio con uso domestico**

Predisposizione di n°_____punti di fornitura, per una potenzialità totale di utilizzazione pari a _____kW

Categoria d'uso e classe di prelievo: ai sensi della delibera 229/12 AEEG occorre compilare e firmare l'autocertificazione allegata alla presente richiesta, altrimenti il distributore non potrà dare seguito alla richiesta.

Data e Luogo .....

Firma X

**Obbligatorio l'inserimento di tutti i dati di pertinenza, salvo diversamente indicato*

OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE LEGGIBILE E IN CORSO DI VALIDITÀ.

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è LEVIGAS, a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.464.191 o scrivendo al seguente indirizzo: LEVIGAS, Via Giuseppe Pozzone, 5 – 20121 Milano, o indirizzo e-mail: privacy@levigas.it

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

LEVIGAS è un marchio di proprietà di AUGUSTA RATIO S.P.A.
Via Giuseppe Pozzone, 5 | 20121 MILANO
Tel. +39 02.89426412 | Numero Verde: 800.464.191
info@levigas.it | clienti@pec.levigas.it | www.levigas.it
Cap. Soc. € 2.000.000,00 i.v. | C. F. e P. IVA 07941160967 | REA – MI1992542

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE

ASSEGNAZIONE DEL PROFILO DI PRELIEVO STANDARD AI PUNTI DI RICONSEGNA GAS ai SENSI del TISG

Testo Integrato Settlement del Gas, Del. AEEG 229/2012) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(rilasciata ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto_____
nato a _____prov. _____, il _____, codice fiscale _____consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il punto di riconsegna (PDR) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ oggetto della richiesta di attivazione ha un prelievo annuo previsto di_____Smc e l'utilizzo del gas è riferito alla categoria d'uso (barrare una sola voce):

- ☐ T1 uso tecnologico (artigianale -industriale)
- ☐ T2 uso tecnologico + riscaldamento
- ☐ C1 uso civile riscaldamento
- ☐ C2 uso civile cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
- ☐ C3 uso civile riscaldamento + cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
- ☐ C4 uso civile condizionamento
- ☐ C5 uso civile condizionamento + riscaldamento e che la classe di prelievo (giorni settimanali di prelievo) associata allo stesso PDR è (barrare una sola voce solo nel caso di uso tecnologico):
  - ☐ 7 giorni
  - ☐ 6 giorni (escluse domeniche e festività nazionali)
  - ☐ 5 giorni (esclusi sabati, domeniche e festività nazionali)

Data e Luogo ..... **Firma** X

OBBLIGATORIO ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CODICE FISCALE LEGGIBILE E IN CORSO DI VALIDITÀ.

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è LEVIGAS, a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.464.191 o scrivendo al seguente indirizzo: LEVIGAS, Via Giuseppe Pozzone, 5 – 20121 Milano, o indirizzo e-mail: privacy@levigas.it

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO