



SOCIETA' CONCESSIONARIA PER LA DISTRIBUZIONE DEL GAS
 UFFICIO CLIENTI: Via Dorando Petri, 9/a 09170 ORISTANO tel 0783 779100 fax 0783 775508 e-mail: sardinyagas@tiscalinet.it

Comune.....

Domanda n.

Preventivo n.....

Protocollo in data/...../.....

DOMANDA DI ALLACCIAMENTO E RICHIESTA DI CONTRATTO DI FORNITURA DEL GAS

Il sottoscritto		, in data	
Codice Fiscale		Partita I.V.A.(¹)	
Documento d'identità/altro n	Fotocopia documento allegata		SI / NO
residente in Via			N
località	C.A.P	Tel. n.	

RICHIEDE

il contratto di fornitura del gas con conseguente attivazione (ad ultimazione dei lavori di allacciamento);

Il richiedente si impegna, ad ultimazione lavori, ad attivare l'impianto interno entro 60 gg., in caso contrario dovrà riconoscere al Concessionario I costi sostenuti per un importo di € 774,69.

L'uso del gas risulterà il seguente:

- Uso cottura con o senza acqua calda.
- Uso riscaldamento individuale con o senza cottura ed acqua calda.
- Uso riscaldamento centralizzato per condomini.
- Uso riscaldamento centralizzato per Società ed Enti Privati (escluso Piccole Industrie ed Artigiani).
- Uso Enti Pubblici per
- Uso Piccole Industrie ed Artigiani (escluso Imprese Manifatturiere) per
- Uso Imprese Manifatturiere (Art. 1 D.L. 19-12-84 n° 853) per
- Uso Ristorante, Bar- Uso Alberghiero.

Le apparecchiature installate o che si prevede di installare nei locali di Via
 n. piano di proprietà del Sig.,

per le quali si chiede la fornitura di gas sono le seguenti:

- n. fornelli a fuochi e forno
 cucina
- n. Scaldabagni/scaldacqua da Kcal/h
- n. stufe per riscaldamento da Kcal/h
 caldaie
- n. caldaie combinate per riscaldamento e produzione acqua calda
 sanitaria da Kcal/h
- n.

Firma richiedente

(¹) Da indicare solo per soggetti I.V.A. e se diversa dal Codice Fiscale