MOD.31-260503

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. ……..

Matricola Cont. n…….. ……..

Protocollo in data …./……/……

RICHIESTA DI PREVENTIVO

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.	

R I C H I E D E

☐ **il preventivo per il lavori di allacciamento;**

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.

Tipo di abitazione:

❑ casa singola	❑ altro……	❑ n. piani…… ……
❑ bifamiliare	❑ condominio	❑ n. appartamenti……
❑ strada servita	❑ diramazione esistente	❑ altro……

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 cucina a ……fuochi e forno

→ n. …… Scaldabagni/scaldacqua …… da …… Kcal/h

→ n. …… stufe caldaie per riscaldamento …… da …… Kcal/h

→ 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