

**RICHIESTA ATTIVAZIONE CONTATORE GAS (A01/A40)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ- AUTOCERTIFICAZIONE (ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Questa documentazione va compilata in STAMPATELLO e inviata a **servizioclienti@gruppoeci.com**, con gli eventuali allegati richiesti.

Il/La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica:*

in rappresentanza delle società: \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale/Residenza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

come previsto dalle Condizioni Generali di Fornitura sottoscritte dal cliente (da allegare alla presente richiesta), e Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 d.p.r. 445/00, dichiara di avere il seguente titolo sull'immobile per il quale viene richiesta l'attivazione della fornitura:

- Proprietà / Usufrutto  Locazione / Comodato per uso abitazione  
 Locazione / Comodato per uso diverso da abitazione  Altre provenienze (allegare documentazione)

**RICHIESTE**l'attivazione di un **punto di fornitura di Gas Naturale** con la seguente modalità:**Tipologia di Attivazione** - Barrare la casella di interesse

- A01: Riattivazione di fornitura già attiva in precedenza**  
 **A40: Nuovo allaccio con posa contatore su impianto già esistente**

**Nota bene:** Qualora la voce "Tipologia di Attivazione" non fosse opzionata, Eicom procederà a richiedere verso il Distributore locale una pratica A01, addebitando al Cliente gli eventuali oneri del distributore locale di gestione pratica.

**Dati del punto di fornitura**

Codice PDR \_\_\_\_\_ e/o Matricola Contatore \_\_\_\_\_

Potenzialità [Kw] \_\_\_\_\_ e/o Calibro Contatore (es. G4, G6, G10, G16) \_\_\_\_\_

Remi \_\_\_\_\_ Volume Annuo \_\_\_\_\_

Indirizzo fornitura (via/piazza) \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Classe di prelievo:  7 giorni  6 giorni (escluse domeniche e festività)  5 giorni (esclusi sabati, domeniche e festività nazionali)  
Categoria uso:  C1 Riscaldamento  C2 Cottura cibi e/o prod. acqua calda  C3 Riscaldamento + cottura cibi e/o prod. acqua calda  
 C4 Condizionamento  C5 Condizionamento + Riscaldamento  T1 Tecnologico  T2 Tecnologico + Riscaldamento

Regime Iva:  Agevolata  Split Payment Codice Ateco (Obbligatorio se persona giuridica) \_\_\_\_\_**Contatto**

Per delucidazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del distributore locale per interventi/sopralluoghi, contattare è:

Referente Contrattuale. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Il Cliente prende atto e accetta che il Contributo Gestione Pratica applicato da Eicom è pari a 49,00 Euro (al netto dell'IVA), oltre oneri applicati dal Distributore locale come da normativa vigente.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_