



Spett. GALA S.p.A.
Via Savoia, 43/47
00198 Roma

Oggetto: RICHIESTA DI CAMBIO D'USO DELL'UTENZA

Egregi Signori,

con la presente, chiediamo la modifica dell'uso dell'utenza i cui estremi sono riportati di seguito:

Data di effettivo cambiamento	__ / __ / __
N° identificativo del POD	IT
Denominazione / Ragione Sociale	
Partita IVA / Codice Fiscale	
N° di telefono da contattare	
Uso fornitura attuale	Domestico <input type="checkbox"/> Altri Usi <input type="checkbox"/> Pubbl. Illum. <input type="checkbox"/>
Uso fornitura richiesta	Domestico <input type="checkbox"/> Altri Usi <input type="checkbox"/> Pubbl. Illum. <input type="checkbox"/>

RESTITUZIONE DEL MODULO

Il modulo sottoscritto e firmato potrà essere restituito con le seguenti modalità:

@	e-mail	assistenza@gala.it
☎	fax	06. 98.23.09.61
✉	casella postale	Via Savoia, 43/47 - 00198 Roma

QUADRO AD USO AMMINISTRATIVO

Codice di rintracciabilità		Data trasmissione	__ / __ / __
Rif. GALA		Note	

Luogo e Data: _____ **Firma richiedente:** _____