

RICHIESTA DI VERIFICA DEL CONTATORE

__I__ sottoscritt _____

Vs. cliente per la fornitura di gas metano avente codice utente n. _____ con ubicazione della fornitura

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

RICHIEDE

la verifica del contatore con ubicazione della fornitura _____

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Dati del contatore da verificare:

matricola del contatore _____ classe _____ numero cifre _____

LUOGO E DATA

FIRMA X

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a pratiche.dv@sei.green

Posta a SERVIZIO ENERGETICO ITALIANO S.R.L. - Casella Postale 92 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo [06.92912887](tel:06.92912887)