

AUTOCERTIFICAZIONE CONSUMO SALTUARIO PER LA FORNITURA DI GAS NATURALE

DATI CLIENTE

Ragione Sociale/Cognome e Nome _____
 Indirizzo Sede Legale / Città residenza _____
 Via / Piazza _____ N° _____ Prov _____ CAP _____
 Partita Iva / Codice Fiscale _____
 Identificato con documento _____ N° _____
 Rilasciato da _____ In data _____
 Codice A.Te.Co _____ Settore Merceologico _____
 Legale Rappresentante _____
 Codice Fiscale Legale Rappresentante _____
 Identificato con documento _____ N° _____
 Rilasciato da _____ In data _____
 Referente Contrattuale* _____
 Tel. Fisso/Cellulare* _____ E-mail* _____

DICHIARA

Che l'immobile sito a _____ in via _____ N° _____
 Matricola contatore _____ PDR _____
 Registra un consumo: ridotto
 saltuario
 Risulta disabitato

Pertanto è mio interesse ricevere un numero di bollette inferiore a quanto stabilito dalla tabella 3) del Testo Integrato delle Disposizioni dell'AEEG in materia di fatturazione del servizio di vendita al dettaglio.

COMUNICA

Che la lettura del contatore alla data del _____ è pari a mc _____

Mi impegno inoltre a fornire almeno due autoletture nel corso dell'anno preferibilmente nei mesi di giugno e dicembre. Resta inteso che nel caso in cui non pervenissero le autoletture, sarà facoltà di Gas Sales emettere bollette basate su letture effettuate, o presunte se il contatore non sia accessibile.

DICHIARA

Di essere consapevole di tutte le eventuali responsabilità, civile e penali, derivanti dalle dichiarazioni effettuate e dalla conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base delle dichiarazioni non veritiere {Artt. 75-76 del DPR 20 dicembre 2000 n. 445}.

Si invita l'interessato a prendere visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sul sito <https://www.gassalesenergia.it/privacy-policy/>

Luogo (*) _____ Data (*) _____ Timbro e Firma _____

N.B. Allegare: Fotocopia, in carta semplice, del Codice fiscale e di un documento di identità del richiedente (fronte/retro) in corso di validità.