

## RICHIESTA NUOVO ALLACCIO CONTATORE 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

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, relativamente all'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

di essere:

- Proprietario
- Usufruttuario
- Intestatario di Contratto di Locazione (*registrato o in corso di registrazione all'Agenzia delle Entrate*)
- Specificare altro titolo \_\_\_\_\_

Luogo (\*) \_\_\_\_\_ Data (\*) \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

In caso di utenze non domestiche, nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 5.2 e 10 delle Condizioni Generali di Contratto, in caso di esito negativo della verifica dell'affidabilità creditizia del Cliente ("Credit Check"), verrà richiesto il versamento di un deposito cauzionale, pari a \_\_\_\_\_,00 (Euro \_\_\_\_\_/00), pari a 4 mesi di consumo (invernali nel caso di fornitura gas naturale) entro 10 giorni dalla notifica alle seguenti coordinate IBAN IT 74 0 05156 65210 CC0280016458 c/o Banca di Piacenza. In caso di mancata costituzione del suddetto deposito negli importi e/o tempi indicati, Gas Sales procederà a risolvere il contratto alla prima data utile, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5.12 delle Condizioni Generali di Contratto.

### DATI IDENTIFICATIVI SITO DI PRELIEVO

Indirizzo della fornitura (*Città / Località*) \_\_\_\_\_  
 Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Codice PDR \_\_\_\_\_ Matricola contatore \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

- posa e attivazione contatore
- realizzazione nuovo allacciamento
- modifica di allaccio esistente
- sopralluogo per verifica esistenza allaccio

**per il seguente uso**

- [C1] Riscaldamento
- [C2] Cottura cibi e/o produzione acqua calda sanitaria
- [C3] Riscaldamento + cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria
- [C4] Uso Condizionamento
- [C5] Uso Condizionamento + Riscaldamento
- [T1] Uso Tecnologico (artigianale - industriale)
- [T2] Uso Tecnologico + Riscaldamento

Classi di Prelievo (Giorni settimanali di prelievo - solo per T1 e T2)

- 1 - (7 giorni)
- 2 - (6 giorni escluse domeniche e festività nazionali)
- 3 - (5 giorni esclusi sabati, domeniche e festività nazionali)

**Potenza Impianto**    **kW** \_\_\_\_\_ **Calibro contatore G** \_\_\_\_\_ **Volume annuo previsto** \_\_\_\_\_

eventuali dati conosciuti su allacciamento già eseguito (ad es. nome precedente utente, impresa costruttrice degli allacciamenti)

---



---

Recapito telefonico per il tecnico: \_\_\_\_\_

Eventuali note per il tecnico

---



---

*Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti la connessione dei Siti alla rete di distribuzione del gas naturale, come definito dalle deliberazioni n. 168/04 e s.m.i. e ARG/gas 120/08 e s.m.i. (RQDG), devono essere inoltrate al Distributore territorialmente competente tramite il Fornitore, dichiaro di accettare il pagamento degli importi di competenza del Distributore previsti per le singole prestazioni indicate nel Codice di Rete e di riconoscere a favore del Fornitore un corrispettivo di importo pari al contributo previsto nel listino di ciascun Distributore.*

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**

040 rev. 005 del 27/10/2025