

RICHIESTA SPOSTAMENTO MISURATORE

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 _____

DATI IDENTIFICATIVI SITO DI PRELIEVO

Indirizzo della fornitura (*Città / Località*) _____
 Via / Piazza _____ N° _____ Prov. _____ CAP _____
 Codice POD _____ Codice Cliente GAS SALES _____

Tipo di spostamento richiesto Entro 10 metri Oltre 10 metri

Il richiedente del servizio di connessione è tenuto al pagamento di un anticipo pari a € 100,00 + IVA (**) a garanzia dell'attività di progettazione e sopralluogo (Articolo 33 – Testo Integrato di Connessione, Delibera 630/2023/R/EEL). Tale importo, in caso di accettazione della richiesta, sarà detratto dall'importo complessivo del preventivo; diversamente, in caso di mancata accettazione, non sarà soggetto a rimborso. Pagamento da effettuarsi con bonifico bancario c/o BANCA DI PIACENZA SOC. COOP - CODICE IBAN: IT7400515665210CC0280016458.

Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti la connessione dei Siti alla rete elettrica, di cui alla Delibera AEEG 333/07, devono essere inoltrate al distributore tramite il Fornitore, dichiaro di accettare il pagamento degli importi di competenza del Distributore previsti per le singole prestazioni dall'Allegato B della Delibera AEEG 348/07 e s.m.i. e di riconoscere a favore del Fornitore un corrispettivo di importo pari al contributo in quota fissa previsto dall'art. 11.1 allegato A delibera 362/2023/R/eel, come aggiornato dalla normativa di volta in volta vigente, maggiorato di € 23,00 + IVA (), a titolo di contributo a copertura degli oneri amministrativi sostenuti da Gas Sales S.R.L..*

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 _____

*dati facoltativi

**IVA 10% in caso di utenza domestica e IVA 22% in caso di utenza altri usi

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

046 rev. 004 del 12/05/2026