

Parte riservata all'ufficio:

Protocollo di arrivo: _____

Data : _____

Spett.le

COMUNE DI SCONTRONE

Piazza Sangro, 01
67030 SCONTRONE (AQ)
Tel. 0864.87149 Fax 0864.870012
Partita IVA 00202010666

Il sottoscritto _____ (Cod. Fisc. /Partita IVA _____).

abitante in _____ Via _____

Tel. _____ in qualità di:

Inquilino Proprietario Amm. di condominio Altro _____

chiede di prenotare l'allacciamento al gasdotto presso:

- l'abitazione di via _____ n. _____ piano _____ mq _____

- il negozio di via _____ n° _____ piano _____ mq _____

- azienda artigiana o industria di via _____ n° _____ piano _____ mq _____

- il condominio _____ di via _____ n. _____

- unità abitativa di un complesso residenziale di n. _____ appartamenti e n. _____

negozi di proprietà del Sig. _____ abitante nel comune

di _____ Via _____ Tel. _____

uso cucina e produzione di acqua calda per servizi domestici e sanitari _____ Kcal/h. _____

uso come sopra più riscaldamento autonomo _____ Kcal/h. _____

altri usi _____ Kcal/h. _____

Il sottoscritto versa la somma di Euro _____ (_____)

La somma sopra versata è da ritenersi a titolo di deposito cauzionale a garanzia del costo dell'allaccio oltre I.V.A. di Legge.

Il richiedente si impegna a rispettare, accettandolo, il regolamento d'utenza vigente ed eventuali modifiche future per la fornitura del gas. Prende inoltre atto che la Soc. Concessionaria si riserva di stabilire i termini e le modalità dell'allaccio nonché di restituire gli importi versati, senza aggravio di interessi e/o di svalutazioni, in caso di difficoltà o impossibilità a realizzare l'allaccio. Il richiedente sin d'ora dichiara di prestare il proprio consenso per l'attraversamento sulla sua proprietà di condutture al servizio di altri utenti come sancito nel sopra citato regolamento di utenza.

Il versamento di Euro _____ è stato effettuato sul c/c n. _____ Bancario Postale
come da ricevuta n. _____ del _____.

IL/LA RICHIEDENTE
