

(sezione da compilarsi a cura del venditore)

Ragione sociale del venditore:	Alperia Smart Services Srl
Codice del Punto di Riconsegna o codice assegnato dal distributore alla richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura:	
Codice assegnato dal venditore alla richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura:	
Recapito indicato dal distributore a cui inviare la documentazione (allegati H/40, I/40 e documentazione da allegare all'allegato I/40)	
Data di invio al distributore della richiesta di attivazione/riattivazione della fornitura	

(sezione da compilarsi a cura del cliente finale)

CONFERMA DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RIATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI GAS

(ai sensi della Deliberazione n. 40/2014/R/gas dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente)

Il sottoscritto (*) _____
 residente in: via _____ n. _____ piano _____
 interno _____ comune _____ (prov. _____)
 tel. _____ Codice Fiscale / Partita IVA: _____ /

Chiede l'attivazione/riattivazione della fornitura di gas per l'alimentazione dell'impianto di utenza al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ piano _____
 interno _____ comune _____ (prov. _____)
 tel. _____

Allega alla presente richiesta l'Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto in oggetto, redatta e sottoscritta dall'installatore che ha realizzato l'impianto di utenza (Allegato I/40) e i relativi allegati;

Si impegna a non utilizzare l'impianto di utenza in oggetto fino a che l'installatore non gli abbia rilasciato la Dichiarazione di conformità di cui al DM 22 gennaio 2008, n. 37; solleva il distributore da ogni responsabilità per incidenti a persone e cose derivanti dalla violazione della presente clausola.

Data, località _____ Firma: _____

Allegato: Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto (Allegato I/40) e relativi allegati.

(*) Il nominativo deve coincidere con quello della persona che sottoscrive il contratto di fornitura con il venditore.