

U.O. SOCIETA' DI VENDITA

Dati del Cliente Finale

Nome: _____
 Indirizzo: _____ Comune: _____
 Telefono: _____ Numero Pdr: _____
 Numero pratica: _____
 Data richiesta: _____ Numero richiesta: _____

INFORMATIVA per il CLIENTE

Ai sensi della Deliberazione 574/13 dell'Autorità per l'Energia Elettrica il Gas ed il Sistema Idrico, si ha titolo di non rinunciare e richiedere la verifica del contatore gas rimosso/sostituito. L'attività di verifica dovrà essere richiesta da Lei alla Società di Vendita con la quale intrattiene i rapporti commerciali, nel termine di 15 giorni solari dalla data odierna. La Società di vendita Le fornirà conferma e precisazione dei costi correlati all'attività.

I costi sono altresì consultabili sul sito internet di Toscana Energia S.p.A. all'indirizzo www.toscanaenergia.eu

La Sua scelta di rinunciare e non far eseguire la verifica del contatore consente a Toscana Energia S.p.A. di non conservare il contatore con il suo conseguente smaltimento.

RINUNCIA
ALLA VERIFICA DEL CONTATORE RIMOSSO

IL CLIENTE E' INFORMATO E
 NON RINUNCIA^(*)

CLIENTE (Cognome e nome) _____ Firma _____

Delegato del CLIENTE (Cognome e nome) _____ Firma _____

Data _____

(*) In attesa della richiesta il contatore viene conservato presso l'Unità Operativa di Toscana Energia S.p.A.

Contatore esistente

Contatore nuovo

Matricola: _____

Matricola: _____

Anno fabbricazione: _____

Anno fabbricazione: _____

Calibro o classe: _____

Calibro o classe: _____

Lettura: _____

Lettura: _____

ESITO INTERVENTO

Eseguito il _____ Ora inizio _____ ora fine _____ Addetto _____

Esito _____

Note _____

Firma addetto operativo _____ Data _____