

Comune _____
Via _____ n° _____
Scala/int _____ piano _____
DATA DI CESSAZIONE _____
Codice Punto di Riconsegna n° _____
Matricola Contatore n° _____
LETTURA del Contatore chiuso, m³ _____

A V V I S O

**E' VIETATO APRIRE IL RUBINETTO DEL GRUPPO DI MISURA / CONTATORE GAS
SENZA RICHIEDERE L'INTERVENTO DELL'INCARICATO DI TOSCANA ENERGIA S.p.A.**

NB. Questo Gruppo di Misura / Contatore è di proprietà della Società ed è severamente proibito rimuoverlo o manomettere i sigilli. I responsabili incorreranno nelle relative conseguenze di fronte alla Legge.

**PER OTTENERE LA RIAPERTURA, FORNIRE LE INFORMAZIONI
SOPRAINDICATE ALLA SOCIETA' DI VENDITA.**

Data..... Matricola e Visto dell'incaricato.....

Allegato n.15 alla l 16/n "Interventi sui gruppi di misura gas"

Toscana Energia S.p.A.

Sede Legale: Via dei Neri, 25 - 50122 Firenze - Tel. 055.43801 - Fax 055.216390
Sede Amministrativa: Via A. Ballettalla, 1 - 56121 Pisa - Tel. 050.848111 - Fax 050.9711258
Capitale Sociale € 146.214.387,00 i.v. - Reg. Imprese di Firenze/Cod.Fisc./P.IVA 05608890488 - R.E.A. 559993
info@toscanaenergia.it - www.toscanaenergia.eu