

A – Identificazione del cessante:

(è l'intestatario attuale della fornitura gas o l'assegnatario dell'immobile o il proprietario)

Nome Cognome/ Ragione Sociale		Codice Fiscale/ Partita IVA	
----------------------------------	--	--------------------------------	--

In qualità di (metta una X):

 Titolare dell'utenza
 Erede
 Assegnatario immobile
 Proprietario dell'immobile
 (solo in caso di irreperibilità del titolare)
B – Identificazione dell'allacciamento:

(è l'indirizzo dell'abitazione da servire)

Via		Comune	
Civico		CAP	
Scala		Piano	

C – Identificazione del Subentrante:

(è il futuro intestatario della fornitura)

Nome Cognome/ Ragione Sociale		Codice Fiscale/ Partita IVA	
----------------------------------	--	--------------------------------	--

D – Identificazione del recapito bolletta di conguaglio del Cessante:

(è il luogo dove sarà recapitata la bolletta di conguaglio)

Via		Comune	
Civico		CAP	
Scala		Piano	
Presso			

E – Identificazione del recapito bolletta del Subentrante:

(è il luogo dove sarà recapitata la bolletta, da compilare solo se diverso dal luogo di fornitura)

Via		Comune	
Civico		CAP	
Scala		Piano	

F- Dichiarazione congiunta della lettura di passaggio:

(è la lettura finale del cessante per il calcolo della bolletta di conguaglio, è la lettura iniziale del subentrante dalla quale saranno calcolati i consumi. La data della lettura è la data effettiva di cessazione contrattuale del cessante e di attivazione contrattuale del subentrante)

Data lettura		Letture (inserire solo i numeri neri, non quelli in rosso)	
Matricola del contatore			

G - Dichiarazione:

Con la sottoscrizione del presente modulo, i sottoscritti dichiarano: 1) che le informazioni sopra indicate sono esatte, 2) di avere letto attentamente la **procedura di subentro** trasmessa assieme al presente modulo, 3) di allegare alla presente richiesta tutti i documenti richiesti nella **procedura di subentro**, 4) di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art.13 DLgs 196/2003) trasmesso assieme al presente modulo, 5) di essere consapevoli 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 28/12/2000, 7) di accettare solo per il subentrante le spese di subentro quantificate i € 15,00 + iva oltre al bollo da applicare sul contratto.

Firma Cessante		Firma Subentrante		Data	
----------------	--	-------------------	--	------	--

Da rinviare **esclusivamente** al numero di fax **0342 210367** assieme a tutti gli allegati richiesti.