

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

Raccomandata A/r

Spett.le

**Metanodotto Alpino Srl**

Via Bardonecchia 5  
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

**Oggetto: Richiesta di modifica delle condizioni transitorie di accesso**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

che le condizioni di accesso di Metanodotto Alpino S.r.l. siano modificate secondo le seguenti indicazioni:

Capitolo	Paragrafo	Modifica richiesta	Motivazione

**DICHIARA CHE,**

che la persona di riferimento nelle comunicazioni per tale richiesta di modifica è:

Nome	Telefono	Fax	E-mail

Cordiali saluti,

Il legale rappresentante

(nome, timbro e firma)

\_\_\_\_\_