

_____ , li _____

Raccomandata A/r

Spett.le

Metanodotto Alpino Srl

Via Bardonecchia 5
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

Oggetto: Richiesta di avviamento di un punto di riconsegna

Il Sottoscritto _____

Nella sua qualità di _____

della Società _____

con sede legale in via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

RICHIEDE

L'avvio della riconsegna del gas presso il nuovo punto di riconsegna identificato da

Codice punto _____ Punto fisico di riconsegna _____

Comune _____

A servizio di:

- un cliente finale
- civile
- industriale: codice ISTAT dell'attività produttiva _____

una società di distribuzione il cui mercato a valle si compone di:

_____ % di utenze civili e

_____ % di utenze industriali.

A partire dal giorno _____

E DICHIARA

che sul medesimo punto gli è stata conferita capacità secondo le modalità indicate nelle Condizioni Transitorie di Accesso con decorrenza non successiva al giorno 1 del mese di avvio della riconsegna del gas.

Cordiali saluti,

Il legale rappresentante

(nome, timbro e firma)
