

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

Raccomandata A/r

Spett.le

**Metanodotto Alpino Srl**

Via Bardonecchia 5  
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

**Oggetto: Richiesta di chiusura del punto di riconsegna nei casi previsti dal contratto di fornitura tra l'Utente e il cliente finale  
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di legale rappresentante / procuratore speciali / delegato dell'Utente \_\_\_\_\_

#### **RICHIEDE**

che sia chiuso al trasporto di gas il punto di riconsegna sotto identificato:

Codice punto \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

E, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n 445 in caso di dichiarazioni omissive, mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria ed esclusiva responsabilità:

#### **DICHIARA**

che tale richiesta viene avanzata ai sensi di quanto pattuito nel contratto di fornitura sottoscritto con il/i cliente/i finale/i allacciato/i al punto di riconsegna di cui si richiede la chiusura

#### **E DICHIARA**

di sollevare Metanodotto Alpino S.r.l. da qualsiasi responsabilità relativa alla interruzione della fornitura del cliente finale/dei clienti finali allacciato/i al punto di riconsegna di cui si richiede la chiusura.

Il sottoscritto (*Utente*) \_\_\_\_\_ comunica inoltre che il/la Sig. \_\_\_\_\_ (in vece di rappresentante dell'Utente), presenzierà nella data successivamente stabilita, alle operazioni di chiusura del punto di riconsegna sopra indicato, sottoscrivendo in nome e per conto di (*Utente*) \_\_\_\_\_ il relativo verbale di chiusura.

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)

\_\_\_\_\_