

_____, 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 di mancato rinnovo del 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, ai fini di quanto stabilito nel capitolo "Realizzazione e gestione dei punti di consegna e riconsegna" del codice di rete, il contratto di fornitura sottoscritto il **gg/mm/aaaa** (data di sottoscrizione) con (il/i cliente/i finale/i) _____ allacciato/i al punto di riconsegna di cui si richiede la chiusura, scade il **gg/mm/aaaa** (data di scadenza) e che a tutt'oggi il medesimo contratto non è stato rinnovato,

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)