

_____, li _____

Raccomandata A/r

Spett.le

Metanodotto Alpino Srl

Via Bardonecchia 5
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

Oggetto: Comunicazione di subentro ai punti di riconsegna della rete Metanodotto Alpino S.r.l.

Il Sottoscritto _____

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

DICHIARA

con riferimento al Capitolo 7 "Transazioni di capacità" delle Condizioni Transitorie di Accesso di Metanodotto Alpino, di:

- avere acquisito, in vece di società di vendita, i Clienti Idonei, riportati nell'allegato, precedentemente forniti (anche indirettamente) da altri Utenti;

oppure

- avere un rapporto di fornitura in essere con le società di vendita indicate nell'allegato, al fine di acquisire indirettamente i Clienti Idonei precedentemente forniti (anche indirettamente) da altri Utenti, riportati nel medesimo allegato .

RICHIEDE

Che siano trasferite all'Utente subentrante sopra indicato le capacità di trasporto sulla rete di Metanodotto Alpino S.r.l. secondo quanto riportato in allegato;

E RICONOSCE CHE

La presente richiesta:

- andrà a modificare ed integrare gli impegni contrattuali del Contratto di Trasporto Metanodotto Alpino S.r.l. sottoscritto in data **gg/mm/aaaa** nel caso in cui l'utente richiedente sia già accreditato ed ha stipulato in precedenza un contratto di trasporto con Metanodotto Alpino S.r.l.

oppure

- costituirà l'impegno contrattuale del Contratto di Trasporto sottoscritto con Metanodotto Alpino S.r.l. qualora l'utente richiedente provveda all'accreditamento e alla stipula del contratto contestualmente alla richiesta di trasferimento.

Autorizza, inoltre, Metanodotto Alpino S.r.l. ad effettuare i necessari controlli in ordine alla veridicità della dichiarazione rilasciata.

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)

Allegato: Richiesta di trasferimento di capacità ai punti di riconsegna (CT09)