

_____, li _____

Raccomandata A/r

Spett.le

Metanodotto Alpino Srl

Via Bardonecchia 5
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

Oggetto: Richiesta di incremento di capacità di trasporto ai punti di riconsegna della rete di Metanodotto Alpino S.r.l. da parte dell'Utente uscente in seguito a trasferimento di capacità di trasporto

Il Sottoscritto _____

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

RICHIEDE

- che, a seguito del trasferimento di capacità avvenuto sul/i punto/i di riconsegna della rete di Metanodotto Alpino S.r.l. indicati in allegato,
- siano incrementate, all'Utente uscente sopra indicato, le capacità di trasporto sugli stessi punti di riconsegna secondo quanto riportato nell'allegato, che costituisce parte integrante alla presente richiesta.

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)

Allegato: Richiesta di incremento di capacità di trasporto ai punti di riconsegna (CT10)