

_____, li _____

Raccomandata A/r

Spett.le

Metanodotto Alpino Srl

Via Bardonecchia 5
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

Oggetto: Richiesta di cessione di capacità di trasporto ai punti di riconsegna della rete di Metanodotto Alpino S.r.l. da parte dell'Utente Cedente

Premesso che

La Società (Utente cedente)

Con sede legale in _____

CF _____ Partita IVA _____

Ha concluso un accordo di cessione di capacità con la società _____

(Soggetto cessionario) _____ avente sede legale in _____

La Società (Utente cedente)

RICHIEDE

di cedere alla Società (Soggetto cessionario)
la titolarità delle capacità, nei termini previsti al capitolo 7 "Transazioni di capacità" delle Condizioni Transitorie di Accesso di Metanodotto Alpino S.r.l., per i quantitativi e le durate evidenziate nell'allegato alla presente e

RICONOSCE CHE

- l'efficacia della cessione è subordinata all'accettazione da parte di Metanodotto Alpino S.r.l. ;
- la presente richiesta è irrevocabile e, una volta accettata da Metanodotto Alpino S.r.l., andrà a modificare ed integrare gli impegni contrattuali del Contratto di Trasporto sottoscritto da (Utente cedente) e Metanodotto Alpino S.r.l. in data **gg/mm/aaaa.**

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)

Allegato: Capacità richiesta per la cessione (CT11)