

Modulo da compilare su carta intestata dell'Utente Cedente, da inviare a mezzo raccomandata a/r e da anticipare via fax al 011 333 09 39

_____, 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 del Trader

Il sottoscritto _____

Con sede legale in _____

CF _____ Partita IVA _____

A seguito degli impegni stipulati nei propri confronti da _____

(*Utente cedente*) _____ e _____ (*Soggetto cessionario*).

così come da documentazione allegata

RICHIEDE

di trasferire la titolarità della capacità dall'Utente _____ (*Utente cedente*)

a _____ (*Soggetto cessionario*)

per i quantitativi e le durate evidenziate nella richiesta di cessione di capacità (CT11) allegata alla presente.

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)

Allegati:

CT11 capacità richiesta per cessione

CT07 Trader Mandato cessione

CT08 Trader Impegno acquisizione