

_____, li _____

Spett.le

Metanodotto Alpino Srl

Via Bardonecchia 5
10139 Torino

fax: 011 333 09 39

Oggetto: Richiesta di verifica della correttezza dei dati di misura del gas

Il Sottoscritto _____

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

RICHIEDE

che sia verificata la correttezza dei dati di misura del gas presso il/i punto/i di riconsegna indicato/i di seguito:

(Nel caso si richieda la verifica di più dati di misura, si devono aggiungere tante tabelle quante sono i dati per cui si richiede la verifica)

Codice punto _____

Dato per cui si richiede la verifica _____

Periodo di riferimento del dato _____

Dati tecnici a supporto della contestazione e motivazione richiesta _____

E DICHIARA

di essere a conoscenza dei diritti e degli obblighi derivanti dalla presente richiesta secondo quanto previsto nel Codice di Rete.

Cordiali saluti.

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

(nome, timbro e firma)
