

Spett.le
CALORGAS ITALIA SRL
C.da Fegotto SS 113 Km 336
91013 Calatafimi
calorgasitalia@pec.calorgasitalia.it
prestazioni@calorgasitalia.it

oggetto: richiesta verifica corretto funzionamento misuratore

Il sottoscritto _____, nato a _____ prov (____) codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante/titolare della fornitura di energia elettrica sita in _____ prov (____) via _____ nr _____ e avente il codice POD/ PDR nr _____ matricola contatore (solo per il gas) _____ e nr. utenza _____

CHIEDE

la verifica del corretto funzionamento del misuratore di cui alla fornitura in questione.

Descrizione del problema

Inoltre, dichiara di essere consapevole che, qualora venisse accertato il corretto funzionamento del contatore, saranno addebitati i costi dell'intervento del competente distributore, come previsto dalle attuali normative il costo della prestazione, oltre un contributo fisso, pari ad euro 26,9 + IVA, a copertura degli oneri amministrativi sostenuti da Calorgas Italia. In caso di guasto accertato

Sottoscrivendo il presente modulo, ne accetta fin d'ora l'addebito.

I recapiti per comunicare eventuali aggiornamenti su questa pratica, ed eventualmente da comunicare al distributore per l'accesso ai locali contatore (se del caso), sono

Telefono e/o Cellulare: _____ E-mail: _____

Cordiali saluti.

Timbro e firma

Data _____ / _____ / _____

Allegati:

- copia documento d'identità del firmatario;