

SERVIZIO GAS

Data	CODICE ANAGRAFICO	CODICE SERVIZIO	

Il Sig. (utente/richiedente)	Codice Fiscale / P.IVA	Telefono

e-mail (utente/richiedente):

1 CHIEDE L'ESECUZIONE DELLA SEGUENTE OPERAZIONE:

<i>Indirizzo dove eseguire i lavori</i>		USO	
VIA	N. INT:	Domestico	Altri Usi
CAP	COMUNE		

Tipo del lavoro richiesto (specificare l'attività richiesta) <input type="checkbox"/>	

2 CHIEDE LA SPEDIZIONE DELLA FATTURA A :

Il Sig. (utente / richiedente)	Codice fiscale /P.IVA	Telefono

Appuntamento: data _____ ora _____ rivolgersi a _____

Note:

COD.	MISURATORE	VECCHIO	NUOVO	Note
	MARCA			
	MATRICOLA			
	ANNO			
	CAPACITA'			
	LETTURA			

Data richiesta _____ il _____
_Data esecuzione_____ il _____

3 VARIE