



Protos S.r.l.
Sede legale: Via Vecchiotti, 20
Cap: 63900 Fermo
Telefono: 0734844031
Fax 0734841237

RICHIESTA DI : () **NUOVO ALLACCIO** () **RIMOZIONE IMPIANTO** () **MODIFICA ALLACCIO**

Comune di: _____

Servizio GAS

Codice prestazione: _____

Nr. Cliente: _____

Richiesta n.: _____ Data Richiesta: _____

Cod. Richiedente: _____

Dati del Richiedente:	() Cliente	() Società di vendita
Rag. Sociale / Nominativo: _____		
C.F. / P.IVA: _____		Telefono: _____
Sede Legale / Residenza: _____		
Cap: _____ Città: _____		Provincia: _____

Ubicazione della Fornitura:		
Rag. Sociale / Nominativo: _____		
C.F. / P.IVA: _____ / _____		Telefono: _____
Indirizzo: _____		
Cap: _____ Città: _____		Provincia: _____

Corrispondenza:
Nome: _____
Città: _____

Categoria utilizzo:

Uso Domestico

Altri usi:

Nr. Allacciamenti _____

Potenza Richiesta Kcalh _____

Allegati obbligatori che sono parte integrante della richiesta

Copia Concessione Edilizia oppure Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

Il Richiedente _____

Appuntamento

Data Richiesta: _____ Dalle Ore: _____ Alle Ore: _____

Ora inizio prestazione: _____ Ora fine prestazione: _____ Telefono: _____

Luogo: _____ Indirizzo: _____

Data _____

Firma del Cliente per accettazione _____

Firma del Tecnico _____