

Richiesta Allacciamento alla rete Gas Naturale per la provincia di Belluno	Ragione sociale distributore
	Spett.le BIM Gestione Servizi Pubblici S.p.a. Via T. Vecellio, 27/29 32100 BELLUNO Tel. 0437/933.933 – Fax 0437/933.999

Il sottoscritto			
Cognome Nome:			
Nato a:		il	
Residente nel Comune di:		in via:	n.
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:			

oppure (se società)

La sottoscritta Società			
Ragione Sociale:			
con sede legale nel Comune di:		CAP:	Prov.
in via:	n.	Località:	
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:		Partita IVA:	

CHIEDE

Il sopralluogo di un tecnico per accertare la fattibilità dell'allacciamento ed il relativo onere, per il quale verrà trasmesso preventivo di spesa.

I locali interessati all'allacciamento sono posti:

Ubicazione impianto		
nel Comune di:	CAP:	Prov.
in via:	n.	Piano:

Il numero di allacciamenti richiesto è pari a:	
--	--

Il gas è richiesto per il seguente uso:

<input type="checkbox"/>	Cottura cibi e produzione acqua calda (abitazione privata)	
<input type="checkbox"/>	Riscaldamento individuale	
<input type="checkbox"/>	Riscaldamento centralizzato per unità immobiliari n.	
<input type="checkbox"/>	Edifici pubblici	
<input type="checkbox"/>	Artigianale/industriale	
<input type="checkbox"/>	Altri usi	Specificare l'uso:

Il sottoscritto dichiara che:

1.	La potenzialità termica complessiva prevista da installare è pari a Kw:	
2.	Autorizza il sopralluogo tecnico e, nel caso di accettazione del preventivo, si impegna fin d'ora ad accettare e a rispettare tutte le norme e prescrizioni di propria competenza.	

Luogo	Data	Firma del cliente

Allegare: Copia carta d'identità fronte/retro (non scaduta). Copia codice fiscale.