

CODICE CLIENTI* _____

RICHIESTA VERIFICA DELLA PRESSIONE DI FORNITURA GAS

Inviare via mail a servizioclienti@pefpower.it oppure via fax al n. 055/0981068

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___/___/___ c.f. _____
residente in (via/piazza/corso _____ n° _____
cap _____ località _____, prov. _____
in qualità di legale rappresentante della società _____
con sede legale in (via/piazza/corso _____ n° _____
cap _____ località _____ prov _____
c.f./P.Iva _____
Tel. _____ email _____

CHIEDE

la verifica della pressione di fornitura (VO2) nel punto di riconsegna avente il seguente codice numerico

PDR* (14 CIFRE)														
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede di fornitura (via/piazza/corso _____ n° _____
cap _____ località _____, prov _____
REMI _____ Matricola contatore _____

Nei casi in cui la verifica della pressione di fornitura conduca all'accertamento di valori di pressione di fornitura conformi al campo di variazione fissato dalla normativa tecnica vigente, Pef Power Le addebiterà un contributo in quota fissa a copertura degli oneri amministrativi, come determinato dal Distributore territorialmente competente (Delibera 574/2013/R/gas e s.m.i.). L'impresa di distribuzione, in assenza di specifiche disposizioni dell'Autorità, determina i costi della verifica della pressione di fornitura e li pubblica sul proprio sito internet.

Allegare copia del Documento d'Identità

* dati riportati sulla bolletta

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA

Pef Power S.p.a.

Sede Legale: Via Bonifacio Lupi, 14 - 50129 Firenze
Fax: +39 055 0981068
P.I. IT 02306970514 - Cap. Soc. 500.000 i.v.

**NUMERO VERDE
800 613 500**

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di ENEGAN SPA con sede in Firenze Viale S. Lavagnini, 20
PIVA 06017420487

info@pefpower.it | pefpower.it