

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	Non Domestico	Art./Ind.
CAP	COMUNE				
Tipo del lavoro richiesto					
1. ALLACCIAMENTO RETE <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			<table border="0"><tr><td style="text-align: center;"><i>L'operatore</i></td><td style="text-align: center;"><i>Il ricevente</i></td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td></tr></table>	<i>L'operatore</i>	<i>Il ricevente</i>	_____	_____
<i>L'operatore</i>	<i>Il ricevente</i>							
_____	_____							
	MATRICOLA							
	ANNO							
	CAPACITA'							
	LETTURA							

L'operazione è stata eseguita da _____ il _____
Registrazione effettuata da _____ il _____

3 VARIE