

Mod. 06

**MODULO RICHIESTA VARIAZIONE FORNITURA GAS**
**Dati identificativi del Sottoscrittore**

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Cod. Fiscale / P. Iva

In qualità di

**Dati del Nuovo Utente**

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Cod. Fiscale / P. Iva

Nato a

//

Residenza / Sede Legale

Telefono

Mail

**CHIEDE**

La variazione dell'utenza n° \_\_\_\_\_

a partire dal \_\_\_\_\_

**Dati del Vecchio Utente**

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Cod. Fiscale / P. Iva

**Dati Utenza**

Ubicazione Fornitura

Matricola Contatore

Lettura alla data del \_\_\_\_\_

PDR

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Riservato a Casirate Gas 2 S.r.l.**

Prot. n. \_\_\_\_\_

Pratica N. \_\_\_\_\_

N° nuovo Contribuente \_\_\_\_\_

N° Nuova Utenza \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_