

## **RICHIESTA DI VERIFICA FUNZIONALE GRUPPO DI MISURA GAS**

**Gentile Cliente,**

La invitiamo a compilare, firmare e inviare, quanto prima, il presente modulo, così da poter trasferire nel più breve tempo possibile la richiesta al Distributore. Le chiediamo inoltre gentilmente di allegare la copia di un suo documento d'identità.

### **Dati del cliente intestatario del punto di fornitura (campi obbligatori)**

Nome _____	Cognome _____
Ragione sociale _____	Codice cliente _____
Codice fiscale _____	Partita Iva _____

### **Dati del punto di fornitura (campi obbligatori)**

Via/Piazza: _____	N°: _____	
Città: _____	Prov: _____	CAP: _____
Codice PDR: _____		

### **Recapito di fatturazione e per altre eventuali comunicazioni (campi obbligatori)**

Nome _____	Cognome _____	
Telefono: _____	Cellulare: _____	Mail: _____
Via/Piazza: _____	N°: _____	
Città: _____	Prov: _____	CAP: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR - General Data Protection Regulation, Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente modulo.

Attraverso la compilazione del presente modulo, il Cliente afferma di richiedere la verifica funzionale del **Gruppo di misura**

Il costo dell'intervento del distributore sarà a carico del cliente finale qualora, a seguito della verifica, non risultasse alcuna anomalia nel funzionamento del gruppo misura. Qualora viceversa, venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del contatore, non si procederà ad alcun addebito e il Distributore provvederà alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Per conoscere le condizioni economiche e le tempistiche dell'operazione, si invita il Cliente alla visione delle relative normative:

- Tempistiche: Art. 92 e 93 Delibera 23 dicembre 2019 566/2019/R/eel
- Condizioni economiche: Art. 31 Delibera 27 dicembre 2019 568/2019/R/eel

Luogo e Data \_\_\_\_\_ 

Firma \_\_\_\_\_ 

Se ha dubbi o domande sulla compilazione del modulo e se desidera informazioni sull'argomento, il numero verde 800.036.800 (per chiamate da telefono fisso) e il numero 0707968763 (per chiamate da cellulare) sono attivi dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 18:00 (escluso festivi).

### **Ajò Energia Srl**

Via Francesco Ciusa, 101 - 09131 Cagliari

**Numero verde da telefono fisso:**

800 036 800

**Numero da cellulare:**

070 79 68 763

www.ajoenergia.it

P.IVA e C.F 03839870924  
Iscrizione REA CA - 301144  
Capitale Sociale iv. 100.000€  
RENOVATIO HOLDING S.r.l.