



ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA – GAS

Cliente (inserire nome): _____

Timbro/Firma: _____

TIPO ATTIVAZIONE

A01_ Attivazione NON soggetta a 40/14

A02_ Attivazione soggetta a 40/14

Data richiesta da eseguire non prima del _____

DATI INTESTATARIO FORNITURA

Ragione Sociale o Nome e cognome	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Indirizzo esazione (indicare via-numero civico- comune-provincia-cap)	
Indirizzo sede legale (indicare via-numero civico-comune-provincia-cap)	
Telefono cliente	

DATI TECNICI E CONTRATTUALI

Codice PDR	
Codice REMI	
Distributore	
Presenza contatore	<input type="checkbox"/> SI numero matricola: _____ <input type="checkbox"/> NO
Indirizzo fornitura	
Tipologia contratto	<input type="checkbox"/> Domestico <input type="checkbox"/> Condominio uso domestico <input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/> Servizio pubblico
Consumo annuo (smc/anno) stimato	
Potenzialità massima richiesta (kW)	
Categoria d'uso	<input type="checkbox"/> C1 – Riscaldamento <input type="checkbox"/> C2 – Uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria <input type="checkbox"/> C3 – Riscaldamento + uso cottura cibi e/o produzione di acqua calda sanitaria <input type="checkbox"/> C4 – Condizionamento <input type="checkbox"/> C5 – Riscaldamento e condizionamento <input type="checkbox"/> T1 – Tecnologico <input type="checkbox"/> T2 – Riscaldamento + tecnologico
Classe di prelievo	<input type="checkbox"/> 5 giorni <input type="checkbox"/> 6 giorni <input type="checkbox"/> 7 giorni
Settore merceologico	
Servizio energetico	<input type="checkbox"/> SI P.IVA Gestore Calore: _____ <input type="checkbox"/> NO

Old New Energy srl a socio unico

Via Tiberina 381 00188 Roma - P. IVA: 14851931007 - Tel. 06.33630443 - Fax 06.25496012

www.oldnewenergy.com - amministrazione@oldnewenergy.com – SDI: W7YVJK9