



Richiesta web/fax di verifica del contatore del GAS Metano

Dati dell'Utente

Cognome o Ragione Sociale: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ P. iva: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Dati della Fornitura

Codice Utenza: _____ PDR: _____ Matricola Contatore: _____

Indirizzo: _____ N° _____

Cap: _____ Località: _____

Descrizione del malfunzionamento: _____

La presente ha valore di "Richiesta Preventiva" al fine di verificare lo stato del contatore del Gas, sarà inoltrata all'Impresa di Distribuzione Locale solo a seguito della convalida della richiesta originale, presso lo sportello ASM, da parte dell'intestatario della fornitura.

Diversamente sarà evasa se effettuata on line dall'Area Personale dell'Utente se già presente, o dopo aver effettuata la registrazione.

Per tale richiesta sono previsti, dall'Impresa di Distribuzione Locale, a carico dell'Utente, oneri di prestazione variabili dalla Classe di Potenza del Contatore.

Se il funzionamento del contatore risultasse corretto, il costo della verifica sarà addebitato da ASM sulla successiva fattura dei consumi, diversamente, in caso di malfunzionamento lo stesso sarà sostituito gratuitamente contestualmente alla verifica.

Luogo, _____

Data, ____/____/____

Firma

Si allega documento di riconoscimento dell'intestatario in corso di validità.