



RIATTIVAZIONE FORNITURA GAS METANO

A. DATI DEL RICHIEDENTE

Nominativo / Rag. Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che l'impianto da riattivare sito in (vedi punto B.) non ha subito nessuna modifica dall'ultima disattivazione per cessazione o disdetta.

Pertanto si richiede l'attivazione della fornitura esente da 40/14 AEEG

B. FORNITURA

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

PDR/POD _____ Lettura Contatore _____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.123 del GDPR 2016/679 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

UGM S.p.A.

Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)

P.Iva e Cod. Fisc. 03163990611

Numero verde gratuito 800.210.760 (da linea fissa)

Tel.: 081.8369571 - **Fax:** 081.5012544 (da rete mobile)

Web: www.uniongaseluce.it - **E-mail:** servizioclienti@uniongasmetano.it