

VOLTURA GAS

Proposta n: _____

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

SI CHIEDE VOLTURA

<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Mortis causa
------------------------------------	---------------------------------------

Per il seguente punto di fornitura:

Codice PDR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____

Dati precedente destinatario:

Nome e Cognome/Ragione sociale: _____

Partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Corrispettivi:

Saranno inoltre addebitati i costi applicati dal distributore ai sensi della delibera 367/2014/R/Gas in esecuzione della prestazione richiesta.

DATA:

FIRMA DEL CLIENTE:

Per supporto nella compilazione del modulo o per restituire il modulo compilato, La invitiamo ad utilizzare i canali di contatto riportati sul sito alperia.eu/contact.

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito www.alperia.eu, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.