

MODULO  
**RICHIESTA VERIFICA  
GRUPPO DI MISURA**



DATI DEL CLIENTE  DOMESTICO  BUSINESS CODICE CLIENTE O MODULO D'ADESIONE \_\_\_\_\_

Ragione Sociale (compilare solo in caso di Cliente business): \_\_\_\_\_

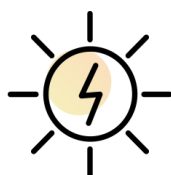
Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ (se Cliente business, indicare il Legale Rappresentante)

Titolare dell'utenza in qualità di:  locatario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza  altro (specificare) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA (se Cliente business): \_\_\_\_\_ Codice ATECO (se Cliente business): \_\_\_\_\_

Residenza / Sede Legale Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono Fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_



**RICHIESTE LA VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA DI ENERGIA ELETTRICA**

del punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

POD \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_



**RICHIESTE LA VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA DI GAS NATURALE**

del punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

PDR \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

Conferiamo a LUCE E GAS ITALIA SPA mandato senza rappresentanza, ai sensi dell'art. 1705 C.C., per la stipula del contratto per il servizio della "connessione alla rete" con il Distributore competente.

**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 progressivo.**

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO\***

\*quest'ultimo solo in caso di Cliente business

**Allegare:** 1. Copia della Carta d'Identità  
2. Copia del Codice Fiscale

FIRMA O III

**LUCE E GAS ITALIA S.P.A.**

Sede legale: Corso Svizzera, 185/BIS – 10149 Torino (TO) | C.F. e P.IVA 07463650965 | Capitale sociale: € 165.811,00 i.v.

Sede commerciale: Via Cremona, 10 – 25025 Manerbio (BS) | E-mail: servizio.clienti@luceegasitalia.it | Indirizzo PEC: luceegasitaliaspa@pec.it

Telefono: 011.088.78.78 | Numero Verde: 800.91.37.91 | Fax: 011.088.78.79 | Sito internet: www.luceegasitalia.it