

Da restituire a: Hera Comm S.p.A.
Via Molino Rosso, 8 - 40026 Imola (BO)
clienti.business@gruppohera.it**RICHIESTA PRIMA ATTIVAZIONE GAS (CONTATORE PREPOSATO)**Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di Legale Rappresentante o Procuratore Speciale della Ditta/Ente con la seguente denominazione:
_____ P.I.V.A. _____
C.F. _____ indirizzo _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____ Referente _____
Recapito telefonico referente _____ e-mail _____
Codice Ufficio PA: _____ CIG: _____ CUP: _____ IPA _____
Mail PEC per fatturazione elettronica _____
Codice raggruppamento contratto _____
Commerciale di riferimento _____
Associazione di categoria _____**chiede la prima attivazione del gas:****PDR** _____ **Matricola** _____ mercato libero offerta _____ (se non specificata verrà applicata la Prezzo Netto Lavoro/Casa Gas)**Uso**

-
- Cottura cibi
-
-
- Cottura/Produz acq calda
-
-
- Riscaldamento esclusivo
-
-
- Riscaldamento promiscuo
-
-
- Risc. centraliz esclusivo
-
-
- Risc. centraliz promiscuo
-
-
- Attività produttive
-
-
- Promiscuo (prod+ risc)

Potenza richiesta _____ KW**Classe contatore** _____**Consumo annuo previsto** _____ mc

Indicare l'indirizzo e-mail a cui si vuole ricevere la documentazione

_____ @ _____

Ubicata nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ N° _____

L'attivazione della fornitura è subordinata ad accertamento documentale previsto dalla Delibera 40/14 . Gli impianti alimentati a gas per uso tecnologico (attività produttive) sono esclusi da questa disposizione.

CASI DI NON

DISALIMENTABILITA' il punto di riconsegna è nella titolarità di una struttura pubblica o privata che svolge attività di servizio pubblico intesa (ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lettera c del TIVG, approvato con la Delibera Arera Arg/gas/64/09) quale attività riconosciuta di assistenza, tra cui ospedali, case di cura e di riposo, carceri e scuolePer visualizzare l'offerta a libero mercato più adatta alle sue esigenze potrà andare sul ns sito <https://heracomm.gruppohera.it/>

Hera Comm si riserva di effettuare verifiche di solvibilità. Fino ad accettazione la richiesta non produce effetto tra le parti.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.