



## CONFERMA DELLA RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA GAS

Il sottoscritto .....

residente in .....

via .....

### in qualità di

amministratore dell'immobile sito

intestatario del contratto per la somministrazione di gas metano dell'utenza ubicata

in via.....n°.....int.....piano.....

Comune.....

n° punto di riconsegna.....

Classe contatore G.....matricola.....

in relazione alla richiesta di verifica di funzionamento del gruppo di misura

n°.....del.....

**preso atto delle condizioni di erogazione della prestazione contenute nel documento informativo di ASM Voghera "verifica gruppi di misura gas", conferma la richiesta di verifica.**

data.....

Il Dichiarante  
firma leggibile

data ricevimento ufficio vendita.....il funzionario.....

data ricevimento ufficio distribuzione.....il funzionario.....

Il presente documento dovrà essere consegnato allo sportello del Suo ufficio vendita. In caso di trasmissione tramite posta/ fax, il richiedente dovrà allegare copia di un documento d'identità in corso di validità

tipo documento .....n°.....