



(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

**RICHIESTA PREVENTIVO PER NUOVO ALLACCIAMENTO GAS**

Con la presente io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di richiedente

**AUTORIZZO****ACEL Service S.r.l.**

ad inoltrare , richiesta di preventivo di spesa secondo gli elementi sotto indicati, impegnandomi ad effettuare tutti adempimenti da eseguire e tutte le opere da realizzare prima dell' inizio dei lavori, così come disposti dall'impr distributrice locale, esonerando **ACEL Service S.r.l.** da ogni e qualsiasi responsabilità.

| DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE |            |         |
|---------------------------------|------------|---------|
| Nome e cognome /Rag. Sociale:   |            |         |
| C.F./P.IVA                      | E-mail     |         |
| Tel.                            | Cell.      |         |
| Provincia:                      | Comune:    | CAP:    |
| Toponimo:                       | Indirizzo: | Civico: |

| UBICAZIONE E DATI DELLA FORNITURA               |  |                |
|---|--|----------------|
| Provincia:                                      | Comune:                                    |                |
| Toponimo:                                       | Indirizzo:                                 | Civico:        |
| Numero Totale Allacci:                          | Potenzialità totale di utilizzazione [kW]: |                |
| Numero allacci:                                 | Uso*:                                      | Pot. cad.[kW]: |
| Numero allacci:                                 | Uso*:                                      | Pot. cad.[kW]: |
| Numero allacci:                                 | Uso*:                                      | Pot. cad.[kW]: |
| Per clienti con potenzialità >200.000 stmc/anno | Pressione di fornitura [Bar]:              |                |
|   | Prelievo anno previsto [smc/anno]:         |                |
|   | Impegno giornaliero [smc/gg]:              |                |
| Note:   |  |                |
|   |  |                |

\*1 Uso cottura cibi; 2 Produzione di acqua calda sanitaria; 3 Uso cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria; 4 Uso tecnologico (artigianale-industriale); 5 Uso condizionamento; 6 Riscaldamento individuale/centralizzato; 7 Riscaldamento individuale + uso cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria; 8 Riscaldamento individuale + uso cottura cibi; 9 Riscaldamento individuale + produzione di acqua calda sanitaria; 10 Riscaldamento centralizzato + uso cottura cibi + produzione di acqua calda sanitaria; 11 Riscaldamento centralizzato + produzione di acqua calda sanitaria; 12 Uso tecnologico + riscaldamento; 13 Uso condizionamento + riscaldamento

**SPEDIRE A** *(non compilare se uguale alla residenza del richiedente)*

Nome e cognome /Rag. Sociale:

C.F./P.IVA

E-mail

Tel.

Cell.

Provincia:

Comune:

CAP:

Toponimo:

Indirizzo:

Civico:

**FATTURARE A** *(non compilare se uguale alla residenza del richiedente)*

Nome e cognome /Rag. Sociale:

C.F./P.IVA

E-mail

Tel.

Cell.

Provincia:

Comune:

CAP:

Toponimo:

Indirizzo:

Civico:

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03

Data:

Il Richiedente

- In allegato Documento d'Identità

**SPAZIO RISERVATO ACEL SERVICE S.R.L.**

Processo nr.:

Data di ricevimento:

Preventivo nr.:

Codice Soggetto:

Appuntamento Sopralluogo:

Funzionario:

Note: