

**OGGETTO: SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA - UTENZA NON DOMESTICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta/Società/Ente/Organismo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

codice ATECO \_\_\_\_\_

intestatario del punto di fornitura di gas naturale sito in (indicare via, CAP, comune e provincia)

\_\_\_\_\_

punto di prelievo (PDR) \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**  
lo spostamento del gruppo di misura

- entro i 10 metri  
 oltre i 10 metri

Dichiaro di essere a conoscenza del corrispettivo, indicato in tabella, previsto per la prestazione richiesta e che, a seguito della suddetta verifica, qualora ne sia verificata la conformità, sarà dovuto un contributo in quota fissa pari a:

Costo amministrativo di gestione della richiesta	€20,00
--	--------

N.B. Tutti i corrispettivi sono indicati IVA e importi di competenza del Distributore (comprese le attività di accertamento della sicurezza degli impianti di utenza gas di cui alla Del. 40/2104/R/gas e s.m.i.) esclusi.

**CONTATTI**

Nominativo (se diverso da rappresentante legale): \_\_\_\_\_

N. telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail PEC: \_\_\_\_\_

**NOTE**

---

---

Il presente modulo e tutti i suoi allegati devono essere compilati in ogni parte e inviati (in alternativa):

- a mezzo e-mail a [servizioclienti@butangas.it](mailto:servizioclienti@butangas.it)
- a mezzo fax al numero 02.87370176
- a mezzo raccomandata A/R: ButanGas S.p.A. Customer Care Power&Gas, Via Larga 9/11, 20122 Milano
- alla sua filiale di riferimento

Distinti saluti,

Luogo \_\_\_\_\_ , Data

Timbro e firma

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

Tutti i dati sono obbligatori.

Qualora il cliente sia intestatario di più punti di prelievo è necessario compilare un modulo per ognuno dei PDR in fornitura.

Allegati richiesti:

- 1) Copia Documento d'Identità del rappresentante legale
- 2) Copia Codice Fiscale del rappresentante legale