



MODELLO PUNTO FORNITURA AGGIUNTIVO ALLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE

COMPILA IL MODULO E INVIA A MEZZO FAX O EMAIL AI SEGUENTI RECAPITI:

+39 035 214374

servizioclientigas@fintel.bz

Spett.le

FINTEL GAS E LUCE Srl

VIA VITTORE GHISLANDI 2/EF

24125 BERGAMO

IN ALTERNATIVA INVIA A MEZZO RACCOMANDATA A/R AL SEGUENTE INDIRIZZO:

Fintel gas e luce Srl - Via V. Ghislandi 2/EF - 24125 Bergamo

DENOMINAZIONE DITTA/ SOCIETÀ/ ENTE/ ORGANISMO/ SOGGETTO CUI SI RIFERISCE LA FORNITURA:

[Empty box for company name]

Form fields for company address: INDIRIZZO/ SEDE LEGALE, CAP, COMUNE, PROVINCIA, NUMERO CIVICO, EMAIL, FAX, PARTITA IVA, CODICE FISCALE, CODICE POD, CODICE PDR.

Form fields for representative: IL/LA SOTTOSCRITTO/A, NOME COGNOME, DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, PROVINCIA, RESIDENTE IN, NUMERO CIVICO, CAP, COMUNE.

Nella sua qualità di rappresentante legale/negoziale della Ditta/Società sopra indicata, in relazione al contratto di somministrazione stipulato con Fintel gas e luce Srl per i punti di prelievo sopra indicati in data:

[Date field with arrow]

RICHIEDE

di voler estendere le condizioni contenute nel contratto sottoscritto con Fintel Gas e Luce Srl anche per i seguenti POD/PDR:

Form fields for first additional point: CODICE POD 1, CODICE PDR 1, INDIRIZZO FORNITURA, NUMERO CIVICO, PROVINCIA, CAP, COMUNE, CONS. ANNUO PRESUNTO, POTENZA DISP. RICHIESTA, ID SEDE/PDE*, MATRICOLA CONTATORE GAS.

Form fields for second additional point: CODICE POD 2, CODICE PDR 2, INDIRIZZO FORNITURA, NUMERO CIVICO, PROVINCIA, CAP, COMUNE, CONS. ANNUO PRESUNTO, POTENZA DISP. RICHIESTA, ID SEDE/PDE*, MATRICOLA CONTATORE GAS.

CODICE POD 3		CODICE PDR 3	
INDIRIZZO FORNITURA			NUMERO CIVICO
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc)	POTENZA DISP. RICHIESTA (kW)	ID SEDE/PDE*	
MATRICOLA CONTATORE GAS			

CODICE POD 4		CODICE PDR 4	
INDIRIZZO FORNITURA			NUMERO CIVICO
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc)	POTENZA DISP. RICHIESTA (kW)	ID SEDE/PDE*	
MATRICOLA CONTATORE GAS			

CODICE POD 5		CODICE PDR 5	
INDIRIZZO FORNITURA			NUMERO CIVICO
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc)	POTENZA DISP. RICHIESTA (kW)	ID SEDE/PDE*	
MATRICOLA CONTATORE GAS			

CODICE POD 6		CODICE PDR 6	
INDIRIZZO FORNITURA			NUMERO CIVICO
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc)	POTENZA DISP. RICHIESTA (kW)	ID SEDE/PDE*	
MATRICOLA CONTATORE GAS			

CODICE POD 7		CODICE PDR 7	
INDIRIZZO FORNITURA			NUMERO CIVICO
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc)	POTENZA DISP. RICHIESTA (kW)	ID SEDE/PDE*	
MATRICOLA CONTATORE GAS			

* DATO INSERITO DAL FORNITORE

Luogo e data _____

Firma Richiedente _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Documentazione relativa al/i nuovo/i sito/i fornitura da portare in attivazione.