



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/ SOCIETA'/ ENTE/ ORGANISMO/ SOGGETTO CUI SI RIFERISCE LA FORNITURA:

Empty text box for company name

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

Form fields for representative details: 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 icon

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 POD 1: CODICE POD 1, CODICE PDR 1, INDIRIZZO FORNITURA, NUMERO CIVICO, PROVINCIA, CAP, COMUNE, CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc), POTENZA DISP. RICHIESTA (kW), ID SEDE/PDE*, MATRICOLA CONTATORE GAS

Form fields for POD 2: CODICE POD 2, CODICE PDR 2, INDIRIZZO FORNITURA, NUMERO CIVICO, PROVINCIA, CAP, COMUNE, CONS. ANNUO PRESUNTO (kWh/mc), POTENZA DISP. RICHIESTA (kW), 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*									
MATICOLA 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*									
MATICOLA 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*									
MATICOLA 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*									
MATICOLA 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*									
MATICOLA 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.