

**Intercent-ER GAS19\_1**

Da restituire a mail:  
[clienti.corporate@gruppohera.it](mailto:clienti.corporate@gruppohera.it)

## **RICHIESTA VERIFICA CORRETTO FUNZIONAMENTO CONTATORE GAS**

Codice Cliente e/o codice contratto \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

P.I.V.A. \_\_\_\_\_

Nome e cognome richiedente/referente tecnico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell (per appuntamento) \_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**chiede la seguente verifica:**

☐ **Gas PDR** \_\_\_\_\_ **matricola** \_\_\_\_\_

☐ Verifica pressione di fornitura

Nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie di funzionamento, vi sarà addebitato il contributo relativo alla verifica determinato dal distributore territorialmente competente e pubblicato sul suo internet (ai sensi dell'articolo 58 della Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 569/2019/R/gas). Qualora la verifica della pressione di fornitura conduca all'accertamento di valori di pressione di fornitura non conformi al campo di variazione fissato dalla normativa tecnica vigente, spetta al distributore ripristinare i valori nei tempi stabiliti

☐ Verifica metrologica del gruppo di misura

Nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie di funzionamento, vi sarà addebitato il contributo relativo alla verifica determinato dal distributore territorialmente competente e pubblicato sul suo internet (ai sensi dell'articolo 56 della Delibera dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente 569/2019/R/gas). Qualora invece fosse riscontrato l'irregolare funzionamento del contatore, non si procederà ad alcun addebito e il distributore provvederà alla riparazione o alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve le eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

☐ Verifica del display, contatore non leggibile

Contatore ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Motivazione verifica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Al fine di inoltrare la presente richiesta al Distributore, il cliente conferisce mandato senza rappresentanza ex art. 1705 c.c., a Hera Comm S.p.A. autorizzando quest'ultima, ai sensi dell'art. 1717 c.c., ad avvalersi di altre società controllanti il mandatario o da quest'ultima controllata, come pure qualsiasi società partecipata.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità in corso di validità.**