

INTERCENT-ER GAS19_1Da restituire a mail:
clienti.corporate@gruppohera.it**RICHIESTA DI VARIAZIONE IMPIANTO 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 modifica delle condizioni di connessione come segue:☐ **Gas** **PDR** _____
ubicato a _____ prov. _____ via _____ n° _____**Aumento di portata** da _____ KWh a _____ KWh (portata massima)

Classe contatore da _____ a _____

Diminuzione di portata da _____ KWh a _____ KWh (portata massima)

Classe contatore da _____ a _____

Eventuali note da parte del cliente:

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.