Mod. RA1

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE

Prima comunicazione ☐ Aggiornamento ☐

Decorrenza: ……

UTENTE
Ragione sociale:
Partita IVA e codice fiscale:
Codice di Accisa:

SEDE LEGALE
Indirizzo:
Comune:
Provincia: CAP:
Telefono:
PEC:

RAPPRESENTANTE LEGALE
Nome:
Cognome:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Codice fiscale:

RECAPITO DI FATTURAZIONE
Indirizzo:
Comune:
Provincia: CAP:
Codice Destinatario del Sistema di Interscambio (SDI):

RIFERIMENTI SEDE OPERATIVA E CONTATTI PER COMUNICAZIONI URGENTI
(in caso di emergenza sugli impianti di distribuzione)
Indirizzo:
Comune:
Provincia: CAP
PEC:
e-mail:
Indirizzo:
telefono:
Nominativi di riferimento:

Indirizzo posta elettronica per comunicazioni Deliberazione n. 40/14 dell'ARERA:

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) - Deliberazione n. 294/06 dell'ARERA:

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) per invio di comunicazioni riferite al BONUS GAS:

Ogni qualvolta si verifichi una modifica delle informazioni riportate nella presente dichiarazione ne darà comunicazione al Distributore entro i tempi previsti dall'art. 8.3 della delibera 138/04 e s.m.i. dell'ARERA

DATA (TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE)