GASWAY
gas & power

Ragione Sociale / Nominativo Richiedente*:_____

Trasmettere il presente modulo a mezzo mail all'indirizzo: clienti@gasway.it o tramite fax al 02 3669 6928.

I dati contrassegnati con '*' sono OBBLIGATORI

Dati Intestatario Fornitura:

Ragione Sociale / Nominativo*:_____

Partita IVA / Codice Fiscale*:_____

Settore Merceologico*: _____

Nominativo Referente*: _____

Recapito telefonico*: _____

Indirizzo e-mail*: _____

Dati presenti in fattura da indicare:

Numero POD*: IT_____**E**_____

Uso fornitura*: ☐ **Altri usi** ☐ **Illuminazione pubblica**

☐ **Domestico residente** ☐ **Domestico non residente**

Richiesta di modifica (barrare solo la casella per la quale state effettuando la richiesta di modifica):

☐ **Potenza** Potenza finale richiesta: _____ kW

☐ **Tensione** Tensione finale richiesta: ☐ AAT ☐ AT ☐ MT ☐ BT

☐ **Fase** Fase finale richiesta: ☐ MONOFASE ☐ TRIFASE

In caso di diminuzione di potenza compilare anche il modulo di "Richiesta rinuncia potenza"
ATT = altissima tensione - AT = alta tensione - MT = media tensione - BT = bassa tensione

Data_____ **Timbro e firma**

_____

Piazzetta Maurilio Bossi, 5 • 20121 MILANO
Tel. +39 02 4547 1107 • Fax +39 02 3669 6928 Numero Verde: 800 966 184
• info@gasway.it • gasway@pec.it • www.gasway.it
Cap. Soc. € 1.150.000,00 i.v. - C F. e P. IVA 06727890961 • REA – MI1999937