trasmettere il presente modulo a mezzo mail all'indirizzo: clienti@pec.gasway.it oppure a mezzo fax al nr. 02 3669 6928

Richiesta di Spostamento Punto di Presa

La compilazione dei campi contrassegnati da * sono **OBBLIGATORI**

DATI ANAGRAFICI PERSONA GIURIDICA (società; ente; condominio; ecc.)

RAGIONE SOCIALE * _____

PARTITA IVA*

C.F. (solo se diverso da Partita IVA)

COGNOME E NOME REFERENTE* _____

RECAPITO TELEFONICO*

INDIRIZZO E-MAIL* _____

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO PUNTO DI PRESA

NUMERO POD*

I	T				E								

(il codice, introdotto dalla delibera ARERA 138/04, è definito dal gestore di rete locale. Questo codice identifica il punto di consegna dell'energia elettrica)

Tipo di Spostamento Richiesto *

- ○ **ENTRO 10 metri**
- ○ **OLTRE 10 metri**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento è Gasway S.p.A., Piazzetta Maurilio Bossi, 5 – 20121 Milano, o al seguente numero di fax: +39 02 3669 6928 o indirizzo e-mail: privacy@gasway.it.

DATA _____ **TIMBRO E FIRMA** _____