

**Spett.le**  
**A.M.A.G. SPA**  
**Via Damiano Chiesa 18**  
**15100 ALESSANDRIA**  
**Fax 0131 267220**

**Servizio gas: Richiesta nuovo allacciamento**

Il sottoscritto ..... in qualità di .....  
 dell'immobile sito nel comune di ..... via .....  
 piano ..... int. .... tel.....

**CHIEDE**

€ nuovo allacciamento                      € modifica allacciamento esistente                      € spostamento contatore/i  
 € altro ..... :  
 per uso di tipo: € domestico                      € riscaldamento                      € commerciale                      € industriale

**Unità da servire:**

no ..... alloggio/i    apparecchi: n° ..... cottura da .....KW cad. + n° ..... caldaia/e da kW ..... cad  
 no ..... negozio/i    apparecchi: n° ..... cottura da .....KW cad. + n° ..... caldaia/e da kW ..... cad  
 no ..... ufficio/i    apparecchi n° ..... caldaia/e da .....KW cad.  
**totale n° \_\_\_\_\_ "punti fornitura"**

**DATI PER LA FATTURAZIONE LAVORI:**

Codice Fiscale		Partita IVA	
----------------	--	-------------	--

Ragione sociale / Cognome e nome .....  
 Indirizzo : ..... n° .....  
 CAP ..... Località ..... Prov .....  
 Telefono ..... Fax ..... e-mail .....

**RECAPITO DOCUMENTAZIONE E FATTURA LAVORI:**

Ragione sociale / Cognome e nome .....  
 Indirizzo : ..... n° .....  
 CAP ..... Località ..... Prov .....

**PER IL SOPRALLUOGO CONTATTARE**

Cognome	Nome

Recapito telefonico	Cellulare	Fax

Data

Firma