

Luogo, li

OGGETTO: RIATTIVAZIONE CONTATORE GAS NATURALE

Io sottoscritto NOME..... COGNOME

Legale rappresentante/titolare di RAGIONE SOCIALE

Avente sede legale in VIA.....

COMUNE..... CAP

P.IVA..... CF

N°TEL..... FAX

E-MAIL

In qualità di PROPRIETARIO AFFITTUARIO ***RICHIEDE**

Per il sito di fornitura in

VIA..... COMUNE..... PROV.....

PDR..... MATRICOLA

*Se Affittuario allegare la seguente modulistica:

di Locazione con impegno a comunicare tempestivamente alla società di vendita (Bull Gas & Power Srl) eventuali variazioni.**-N° di telefono** del proprietario dell'immobile _____ / _____

IL/LA SOTTOSCRITTA AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI LIMITATAMENTE A QUANTO PREVISTO DAL DLGS N.196 06/2003. CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA IL SUBENTRANTE SI IMPEGNA ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA PER IL SERVIZIO RICHIESTO CON LA SCRIVENTE BULL GAS & POWER SRL ED AL PAGAMENTO CON ADEBITO DIRETTO SULLA FATTURAZIONE, DELL'IMPORTO STABILITO DAL DISTRIBUTORE LOCALE PER ONERI AMMINISTRATIVI (OVE PREVISTO) MAGGIORATO DI 28€ PER SPESE DI GESTIONE.

Firma Cliente

.....

APERT_CONTATORE_V1

**Servizio Clienti**
0884-592853**Portale Clienti**
bullgaspower.it/areaclienti**Sportello al Pubblico**
Corso Vittorio Emanuele 79
MONTE SANT'ANGELO (FG)**Live Chat**
WhatsApp: 331-4009444
Facebook: @bullgaspower