

OGGETTO:	VERIFICA DI FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA	EE	GAS
	SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA entro i 10m	EE	GAS
	SPOSTAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA oltre i 10m	EE	GAS
	SPOSTAMENTO IMPIANTO (solo clienti non domestici)	EE	
	VERIFICA TENSIONE (solo clienti non domestici)	EE	

Spett.le NEG SPA
con la presente si richiede la prestazione sopra indicata per la fornitura sotto specificata.

Codice Cliente*

Codice POD/PDR*

Nome e Cognome (clienti domestici)* / Ragione Sociale (clienti non domestici)*

Numero Telefonico Referente*

Indirizzo e-mail

Sono a conoscenza del corrispettivo previsto per la prestazione richiesta, come da tabella.

PRESTAZIONE	EE	GAS
Verifica di funzionamento del gruppo di misura (se funzionante)	<u>€71,69</u> (€48,69+23,00)	€40 per i contatori fino alla classe G6 Qualora ricorrano le condizioni di cui ai punti a) e b) €5 per i contatori fino alla classe G6 Qualora ricorrano le condizioni di cui ai punti a), b) e c) sotto indicati.
Spostamento del gruppo di misura (entro i 10 metri)	<u>€ 222,20</u> (€199,20+23,00)	Su preventivo per contatori con classe G6
Spostamento del gruppo di misura (oltre i 10 metri)	Su preventivo	Su preventivo
Spostamento impianto	Su preventivo	

Tutti i corrispettivi sono indicati IVA esclusa

Distinti saluti.

Data _____
Firma (clienti domestici) / Timbro e Firma (clienti non domestici)

- * Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni non renderà efficace la richiesta
- a) Verifica effettuata presso il cliente finale;
 - b) Richiesta di verifica del gruppo di misura pervenuta da più di cinque anni solari da una precedente verifica del gruppo di misura relativa allo stesso punto di riconsegna;
 - c) Gruppo di misura con anno di fabbricazione antecedente di almeno 25 anni all'anno di richiesta della verifica.

