

Spett.le Azienda Servizi Valtrompia S.p.A.
Via Matteotti 325
25063 Gardone Val Trompia BS
Fax: 030.8913504
e-mail: asvt.spa@asvt-spa.it
pec: contactpoint.asvt@pec.a2a.eu

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____
Documento (tipo/numero): _____ rilasciato da _____ valido sino a: _____

Al fine di poter procedere a richieste allo "Sportello per il consumatore di energia" il nominativo dell'attuale fornitore di gas a cui è necessario richiedere la voltura del contratto a proprio nome e non conoscendo il codice PDR del punto riconsegna interessato, avente le seguenti caratteristiche:

Matricola contatore: _____ (è utile allegare una fotografia del display del contatore)
Sito in: Via: _____ Civico: ____ Località: _____

RICHIEDE

- di poter conoscere il codice del punto di riconsegna (PDR)
- di trasmettere l'informazione al seguente recapito (indicarne alternativamente uno):

o Luogo di residenza (come sopra riportato)

o Indirizzo del punto di prelievo oggetto della richiesta (come sopra riportato)

o Indirizzo di posta elettronica: _____

o N° fax: _____

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere alla data sotto riportata l'unico soggetto titolato all'utilizzo del punto di riconsegna e pertanto nell'esigenza di procedere a sottoscrivere un contratto di fornitura per il medesimo;

di non essere in alcun modo in grado di reperire direttamente le informazioni, in quanto il precedente titolare del punto di prelievo (barrare l'opzione di interesse):

o Mi è sconosciuto

o Si è reso irreperibile

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

E' obbligatorio allega copia di documento di identità in corso di validità