

Comune		Località o Frazione	
Vie interessate			

**UTENZA POTENZIALE INTERESSATA ALLA FORNITURA DI GAS**

N° di riferimen- to immobile sulla planimet- ria allegata	Nominativo	Via	Civico	TIPO UTENZA		N° utenze da allacciare (appartamen- ti o unità immobiliari)	Firma per consenso trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/03 - Privacy)
				Abitazione	Attività		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Il presente elenco delle utenze interessate all'ampliamento della rete gas dovrà essere compilato in ogni sua parte e consegnato unitamente ad una alla planimetria (scala 1/2000) indicante l'ubicazione degli immobili relativi ai nominativi delle utenze stesse.

**Dati referente per recapito comunicazioni**

Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. ( ) Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Tutela della Privacy

La Sadori Reti S.r.l. comunica che i dati personali forniti vengono trattati per le finalità strettamente necessarie per la presente richiesta, anche mediante l'ausilio di sistemi informatici, nel rispetto delle normative vigenti in materia di privacy, in particolare del D. Lgs. n.196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data richiesta \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

### La trasmissione della documentazione potrà avvenire con una delle seguenti modalità:

- consegna presso gli uffici Sadori Reti Srl
- spedizione al seguente indirizzo:

**SADORI RETI S.R.L.**

Via L. Lotto, 10

60019 Senigallia (AN)

- trasmissione tramite fax al numero: 071 6610378
- trasmissione tramite e-mail all'indirizzo : [info@sadorireti.it](mailto:info@sadorireti.it)