

**MODELLO RICHIESTA DI PARERE E/O DI  
INFORMAZIONE PER ESTENSIONE DELLA RETE GAS  
SU NUOVE LOTTIZZAZIONI**

*Per immobili esistenti*

**Dati anagrafici richiedente**

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

Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Prov. ( ) Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

Titolo richiedente

Proprietario

Progettista

Costruttore

**Totale utenze previste nella lottizzazione**

**Ubicazione utenze da servire**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Prov. ( ) \_\_\_\_\_

**Categoria d'uso del gas** (barrare la casella)

civile abitazione

ristoranti

industrie

artigiani

**Potenzialità apparecchi per ogni utenza** (specificare la potenzialità di ogni apparecchio di utilizzo previsto)

Kw \_\_\_\_\_

Kw \_\_\_\_\_

Kw \_\_\_\_\_

Kw \_\_\_\_\_

**Recapito comunicazioni o fatture** (se diverso dall'indirizzo di residenza del richiedente)

Nome e Cognome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Prov. ( ) \_\_\_\_\_

## Documenti da fornire

- Allegare planimetria scala 1/2000 con ubicazione immobili, utenze e schema viario (se possibile anche su supporto informatico)
- Allegare apposita delega nel caso che il richiedente sia diverso dal/i proprietario/i

## 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)