

## PN1 – PM1 – Preventivi GAS

(I campi con \* sono obbligatori)

Spett.le Fornitore,  
con la presente, il/la sottoscritto/a chiede che venga trasmessa al Distributore la richiesta di preventivo  
avente le seguenti caratteristiche:

### Intestatario/a del punto di fornitura

Ragione Sociale\*: \_\_\_\_\_ Partita IVA\*: \_\_\_\_\_  
(da compilare solo in caso di cliente non domestico)

Nome\*: \_\_\_\_\_ Cognome\*: \_\_\_\_\_  
(in caso di cliente non domestico, compilare con i Dati del Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri)

Codice Fiscale\*: \_\_\_\_\_

### Punto di fornitura

Via\*: \_\_\_\_\_ N.\*: \_\_\_\_\_

CAP\*: \_\_\_\_\_ Città\*: \_\_\_\_\_ Provincia\*: \_\_\_\_\_

Distributore Locale\*: \_\_\_\_\_

### Indirizzo di esazione (se diverso dall'indirizzo di fornitura)

Via: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Codice destinatario per la fatturazione elettronica: \_\_\_\_\_

CIG derivato (obbligatorio per le Pubbliche Amministrazioni): \_\_\_\_\_

Fatturazione Multisito: ☐ SÌ ☐ NO Se SÌ, indicare il raggruppamento desiderato: \_\_\_\_\_

### Indirizzo Sede Legale o di Residenza

Via: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Riferimenti Cliente

(se i contatti non corrispondono a quelli presenti in anagrafica, si fa presente che verranno utilizzati solo per la procedura di disattivazione)

E-mail Cliente\*: \_\_\_\_\_

Numero Telefono Cliente\*: \_\_\_\_\_

Delegato Cliente: \_\_\_\_\_  
(in caso di compilazione si prega di allegare la delega)

### Dati tecnici

PDR (se presente)\*: \_\_\_\_\_ Matricola Contatore (se presente)\*: \_\_\_\_\_

REMI: \_\_\_\_\_

Potenza Totale richiesta (kW)\*: \_\_\_\_\_ Consumo annuo stimato (Smc)\*: \_\_\_\_\_

| Classe contatore | Potenza termica DA (kW) | Potenza termica A (kW) |
|------------------|-------------------------|------------------------|
| G4               | 24                      | 38                     |
| G6               | 37                      | 58                     |
| G10              | 59                      | 96                     |
| G16              | 97                      | 154                    |
| G65              | 155                     | 624                    |
| G100             | 625                     | 960                    |

### Tipologia Richiesta\*

☐ PN1 Preventivo Nuovo Allaccio ☐ PM1 Preventivo Modifica Impianto

In caso di modifica, indicare di seguito il tipo di modifica richiesta:

---

---

---

---

Alla presente, alleghiamo:

- una copia del documento d'identità dell'intestatario/a.

Come indicato sul sito web, al fine di fissare un appuntamento, è necessario contattare il numero verde 800 663 836, comunicando Nome e Cognome o Ragione Sociale, PDR e ID pratica fornito.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento o integrazione.

Distinti saluti,

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_