

## RICHIESTA PREVENTIVO DI ALLACCIAMENTO ALLA RETE DI TELERISCALDAMENTO

Il sottoscritto (Nome Cognome)										
Nato/a a							il	/	/	
Residente in via						Nr.		Cap		
Comune										Prov.
Codice fiscale										
Tel.			Cell.			E-Mail				

Trasmette la richiesta nella sua qualità di:

- Richiedente della fornitura
- Legale rappresentante / Amministratore dell'impresa / Ente / Condominio

Ragione sociale / Nome condominio						PEC				
Codice Fiscale (Impresa)						Partita IVA				
Sede legale in via						Nr.		Cap		
Comune										Prov.
Tel.			Cell.			E-Mail				

### CHIEDE

l'allacciamento alla rete di teleriscaldamento.

Dati dell'edificio		Destinazione d'uso	
<input type="checkbox"/> Esistente	<input type="checkbox"/> Residenziale		
<input type="checkbox"/> In costruzione	<input type="checkbox"/> Terziario	Descrizione	
<input type="checkbox"/> In ristrutturazione	<input type="checkbox"/> Industriale	Descrizione	

#### Indirizzo Edificio

Via					Nr.		Suffisso		Interno/Scala
Comune							Cap		Prov.

**Indirizzo centrale termica** (da indicare solo se diverso dall'indirizzo dell'edificio)

Via					Nr.		Suffisso		Interno/Scala
Comune							Cap		Prov.

**Altri indirizzi eventualmente serviti dalla centrale termica**

Via					Nr.		Suffisso		Interno/Scala
Comune							Cap		Prov.
Via					Nr.		Suffisso		Interno/Scala
Comune							Cap		Prov.

<b>Volumetria riscaldata edificio</b>					m <sup>3</sup>
---------------------------------------	--	--	--	--	----------------

**Dati fornitura** utilizzo calore per:

- Riscaldamento                       Riscaldamento + Igienico-Sanitaria
- Igienico-Sanitaria                       Calore per refrigerazione

**Tipo di combustibile utilizzato:**

**Note**

**NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.**

