

ATTIVAZIONE / SUBENTRO / VOLTURA - TELERISCALDAMENTO
Solo per forniture Principali o Individuali - Clienti Domestici
DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto (Nome Cognome) _____

Nato/a a _____ II _____

Residente in via _____ Nr. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

CHIEDE

- Attivazione o subentro
- Voltura

DATI DELLA FORNITURA

Via _____

Nr. _____ Suffisso _____ Interno/Scala _____

Comune _____ Cap _____ Prov. _____

Numero sottocentrale _____

Data decorrenza richiesta ____ / ____ / ____

Tipo uso	Impianto / Contratto	DHP			Matricola	Letture
Igienico sanitaria		-	-	-		
Riscaldamento		-	-	-		
Raffrescamento		-	-	-		

 Tipo uso fornitura: Uso domestico Altri usi

Le nuove fatture dovranno essere recapitate

C/O _____

Via _____ Nr. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo e-mail _____

 Si richiede l'invio esclusivamente mezzo e-mail (rinuncia al cartaceo)

Indirizzo di recapito fattura di chiusura intestario precedente (solo in caso di Voltura)

C/O _____

Via _____ Nr. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo e-mail _____

Note (specificare eventuali particolarità)

DICHIARA

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Ai fini della lotta all'occupazione abusiva di immobili (art. 5 DL 28/03/2014 N.47 conv. in L. 23/05/2014 n.80) di occupare l'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura a titolo di:

- Proprietario Comodatario Usufruttuario o altro diritto reale
 Conduttore Altro (Specificare) _____

Il cliente, come sopra individuato, dichiara:

- di NON aver usufruito della fornitura di teleriscaldamento a servizio dell'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura in data antecedente alla richiesta di Voltura/Subentro;
 di aver usufruito della fornitura di teleriscaldamento a servizio dell'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura a far data dal / /

Luogo e Data

/ /

Firma leggibile

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica all'indirizzo clienti_teleriscaldamento@gruppoiren.it
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato la cui ubicazione è reperibile sul sito internet www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli.
- a mezzo posta a Iren Mercato S.p.A., Strada S. Margherita 6/A - 43123 Parma