

CERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA PER FORNITURE AD USO TECNOLOGICO

A. DATI DEL RICHIEDENTE

NOMINATIVO / RAG. SOCIALE _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

E-MAIL _____ PEC _____

B. FORNITURA

GAS NATURALE

PDR / POD _____ MATRICOLA CONTATORE _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROV _____ CAP _____

C. DICHIARA (Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per mendaci dichiarazioni, art. 76 DPR 28 dicembre 2000 N. 445)

L'impianto di utenza alimentato a gas METANO per mezzo di reti, E destinato a servire **ESCLUSIVAMENTE** cicli produttivi industriali o artigianali (categoria d'uso T1), e non è previsto l'utilizzo dello stesso per alimentare apparecchiature adibite al riscaldamento.

L'impianto stesso è stato realizzato per mezzo di una ditta avente regolare abilitazione su DM 37/08 lettera E, e si impegnerà a effettuare comunicazione tempestiva qualora la stessa ditta non fornisca la dichiarazione di conformità nei modi e tempi previsti dal DM 37/08.

La classe di prelievo associata alla fornitura sopra indicata è la seguente (barrare la voce corretta):

- 7 gg
- 6 gg (esclusi domeniche e festività naz.)
- 5 gg (esclusi sabati, domeniche e festività naz.)

DATA _____ 

FIRMA _____ 

UGM S.p.A.

Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)

P.Iva e Cod. Fisc. 03163990611

Numero verde gratuito 800.210.760 (da linea fissa)

Tel.: 081.8369571 - Fax: 081.5012544 - **PEC:** uniongasmetano@pec.it

Indirizzo di posta: Casella Postale 14, 81031 Aversa (CE)

Web: www.uniongaseluce.it - **E-mail:** servizioclienti@uniongaseluce.it