

**Spett.le SANGROGEST srl**  
**Via G. Marconi n.38**  
**66040 – QUADRI (CH)**  
**Tel.0872-945959 Fax. 0872-945785**  
**e-mail: sangrogas@virgilio.it**

**OGGETTO: richiesta di allaccio alla rete di distribuzione del gas metano.**

Il sottoscritto ..... abitante in .....Via .....  
Tel / Cell ..... Cod. Fiscale .....

In qualità di:

Inquilino      proprietario      capo condomino      altro .....

**Chiede l'allacciamento alla rete di distribuzione del gas presso:**

- l'abitazione di via .....
  - il negozio di via ..... n° .....
- di proprietà del Sig. ....sita nel Comune di  
..... via ..... tel. ....

uso cucina e produzione di acqua calda per servizi domestici e sanitari per Kcal/h.....  
uso come sopra più riscaldamento autonomo per Kcal/h.....  
altro uso per Kcal/h.....

**Dati per appuntamento di sopralluogo:**

Nominativo da contattare.....tel.....  
fascia oraria disponibile da ore.....a ore.....dei giorni.....

Nel caso di sua assenza delega a rappresentarlo per la definizione delle modalità di allacciamento  
il Sig. ....via..... tel.....

**Si allega ricevuta di versamento di € 50,00 per spese di sopralluogo, versate sul codice  
IBAN: IT94 Y030 6977 9201 0000 0001 890 della società.**

Data.....

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 integrato dal Regolamento UE 2016/679.**  
**Le informazioni contenute nel presente documento sono destinate esclusivamente alla evasione  
della richiesta.**

Firma\_\_\_\_\_