Medea
una Società Italgas

società erogatrice del servizio.

Medea S.p.A.
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Italgas S.p.A.

Sede Legale: Via Torres, 4
07100 Sassari (SS)
Capitale sociale sottoscritto Euro 4.500.000,00
Cod. Fisc. 01620680924 - P. IVA 01854250907
Società aderente al "Gruppo IVA Italgas" P.IVA 10538260968
Tel.: 800 050 101 - 079 283 2697 - Fax: 079 270 120
www.medeagas.it

RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO RETE GAS

richiesta numero .....

Il cliente di seguito identificato, richiede l'allacciamento alla rete del gas a Medea S.p.A., secondo i termini previsti nella presente richiesta di allacciamento e negli allegati che ne costituiscono parte integrante: Offerta Economica Medea S.p.A., Condizioni tecniche di distribuzione, informativa di Medea S.p.A. MOD_MF_MED_PRIVACY

DATI DEL CLIENTE

Cognome ..... Nome .....
Nato a ..... il ..... Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tipo e n° documento ..... Emesso da ..... In data .....
Indirizzo di residenza .....
Comune ..... Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Telefono ..... Cellulare ..... e-mail .....

DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' ED ISCRIZIONE IMMOBILE IN CATASTO

Il Cliente di cui sopra effettua la richiesta di allacciamento in qualità di: attenzione: barrare la casella che interessa

☐ Proprietario ☐ Inquilino delegato ☐ Altro .....

per l'immobile sito in:
Indirizzo .....
Comune ..... Provincia |_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Identificato in Catasto con i seguenti dati:
Cod. Comune |_|_|_|_| Sezione |_|_|_|_| Foglio |_|_|_|_| Particella |_|_|_|_| Subalterno |_|_|_|_|

Non inscritto in Catasto ☐

Data ..... Firma del Cliente .....

CARATTERISTICHE DELLA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO

Denominazione Offerta ALLACCIO CANONE ZERO Codice Convenzione ..../..../.... Data di attivazione ..../..../....

Numero stacco |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipologia di Utilizzo ☐ Cottura ☐ Acqua Calda ☐ Riscaldamento Autonomo ☐ Riscaldamento Centralizzato

☒ Contributo di Allacciamento
☒ Sconto su Contributo di Allacciamento
☐ Altro

SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO RETE GAS

La presente richiesta è subordinata a verifica di fattibilità da parte di Medea S.p.A.
Il Cliente sottoscrive la presente Richiesta di Allaccio comprensi gli allegati sopra riportati, che sin da ora approva.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del C.C. si approvano specificamente i seguenti artt. delle Condizioni tecniche di distribuzione: Art. 2 Allacciamenti nuovi o da modificare; Art. 3 Oneri di allacciamento; Art. 4 Impianti di competenza della Società; Art. 5 Impianti interni del cliente; Art. 6 Corrosori; Art. 7 Diritto di derivazione; Art. 8 Controlli; Art. 9 Informazioni/irregolarità e sospensione del servizio; Art. 10 Validità del Regolamento; Art. 11 Responsabilità Società.

Data X ..... Firma del Cliente X .....

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Cliente dichiara di aver ricevuto separatamente, di aver letto e compreso l'informativa privacy. Per il trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo non è necessario un espresso consenso, in quanto il trattamento è necessario a dare seguito alla richiesta del Cliente stesso.
Con riferimento alle ulteriori finalità di trattamento indicate nell'informativa ricevuta e, in particolare:

all'invio di materiale pubblicitario, compimento di ricerche di mercato, svolgimento di attività di promozione commerciale e di indagini per la rilevazione della soddisfazione della clientela, tramite l'uso di sistemi automatizzati di chiamata, comunicazioni elettroniche effettuate mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Mms (Multimedia Messaging Service) o Sms (Short Message Service), tramite telefonate di un operatore o invio di materiale promozionale per posta ordinaria e/o e-mail

☒ Do il consenso ☐ Non do il consenso

al trattamento dei dati per le finalità di marketing, connessi all'offerta di prodotti e servizi tramite l'uso di sistemi automatizzati di chiamata, comunicazioni elettroniche effettuate mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Mms (Multimedia Messaging Service) o Sms (Short Message Service), tramite telefonate di un operatore o invio di materiale promozionale per posta ordinaria e/o e-mail, da parte di società terze

☒ Do il consenso ☐ Non do il consenso

Data X ..... Firma del Cliente ....x .....

Agenzia .....

Agente .....

COPIA PER MEDEA S.P.A.

INDICARE LA DATA E LA FIRMA NELLE SEZIONI DOVE SONO APPOSTE LE CROCETTE

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner