

COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE PRESSO CUI E' ATTIVATA L'UTENZA GAS

(Art. 1, comma 333, Legge n. 311 del 30/12/2004)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME NOME (ragione sociale/denominaazione) _____

DOMICILIO FISCALE _____

(*) Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EVENTUALE PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CON RIFERIMENTO ALL'INDIRIZZO DI FORNITURA GAS

.....
(Codice Servizio; Indirizzo Fornitura)

Attualmente la Sua tipologia di fornitura è Nel caso non fosse corretta, barri una delle seguenti caselle:

- 1 Cucina Individuale e/o acqua calda
- 2 Cucina Individuale e/o acqua calda con partita IVA
- 3 Riscaldamento Civile
- 4 Riscaldamento Civile, acqua calda e/o cucina
- 5 Riscaldamento con partita IVA
- 6 Riscaldamento, acqua calda e/o cucina con partita IVA
- 7 altre categorie

COMUNICA

CHE LO STESSO SI RIFERISCE ALL'IMMOBILE COSI' IDENTIFICATO IN CATASTO

Comune Amministrativo																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
Comune Catastale (solo se diverso da Comune Amministrativo)																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
Indirizzo (solo per Immobili Urbani)																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
(Via – Piazza – Corso – etc.)																								
(Indirizzo)																								
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
(Numero Civico)	(Edificio)	(Scala)	(Piano)	(Interno)																				
Dati Catastali dell'Immobile																								
Codice Comune Catastale	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Sezione Urbana	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
	Foglio	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Subalterno	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
Particella	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Segue Particella ¹	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	

1) Compilare solo per gli immobili di Comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare. Riportare, in questo caso, il carattere "/" seguito dai 4 caratteri del denominatore.

ATTENZIONE: se la sezione "Dati catastali identificativi dell'immobile" non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con "X" una sola casella.

- Immobile non ancora iscritto al Catasto
- Utenza non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto

FIRMA CLIENTE

DATA

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....
(Timbro e firma del Rappr.te per Clienti non persone fisiche)

(*) facoltativi