AMG Gas S.r.l.
Palermo

Modulo **EE06** *(01/2018)*

Parte riservata all'ufficio
OPERATORE _____
*MODULO VARIAZIONE OPZIONE TARIFFARIA E. E.(**Int**)*

OGGETTO: VARIAZIONE OPZIONE TARIFFARIA CONTRATTO DI FORNITURA E.E.

Tipo uso*: **Domestico** ☐ **Non Domestico** ☐

Spett. le AMG GAS SRL, con la presente si richiede la variazione dell'opzione tariffaria relativamente al contratto della seguente fornitura:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numero Servizio* Codice POD*

Cognome e Nome (clienti domestici)* / Ragione Sociale (clienti non domestici)*

Indirizzo Fornitura* Comune*

L'opzione tariffaria scelta è la seguente:

Contratto Uso Domestico*: **Monoraria** ☐ **Bioraria** ☐

Contratto Uso Non Domestico*: **Monoraria** ☐ **Bioraria** ☐ **Multioraria** ☐

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numero Telefonico*

Indirizzo E-Mail

Note

Tutela dei dati personali – Informativa e Consenso **CONSENSO**

- per le finalità promozionali, commerciali e di marketing, di cui alla lettera B) dell'informativa ☐ SI ☐ NO
- per le finalità connesse alla comunicazione dei dati a terzi, di cui alla lettera C) dell'informativa ☐ SI ☐ NO

Data _____ Firma X _____

Sono a conoscenza che rimangono inalterate le altre condizioni contrattuali da Lei precedentemente sottoscritte.

Distinti saluti

_____ *x*_____

Data Firma (clienti domestici) / Timbro e Firma (clienti non domestici)

1. **** Dati obbligatori;***
2. ***Allegare fotocopia documento di identità dell'intestatario della fornitura;***
3. ***Allegare fotocopia prima pagina di una bolletta della fornitura.***

N.B. Tutte le bollette emesse devono risultare pagate, inoltre in assenza di uno dei dati obbligatori e/o di uno degli allegati la richiesta non potrà essere evasa.