



**DOMANDA DI PREVENTIVO DI ALLACCIO**

**GAS**

**LUCE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità/ Patente \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Il sopralluogo/preventivo per i lavori di allaccio nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_