

MODULO PER RICHIESTA VOLTURA – GAS NATURALE CLIENTI DOMESTICI

- **MOTIVO DELLA RICHIESTA** (segnare con una croce la tipologia di voltura di interesse):
 MODIFICA INTESTAZIONE ANAGRAFICA CONTRATTO **VOLTURA MORTIS CAUSA¹**

PDR² _____ MATRICOLA MISURATORE _____

- **PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO**

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
 Indirizzo di Residenza _____

- **NUOVO INTESTATARIO DEL CONTRATTO**

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____
 Indirizzo di Residenza _____

Indirizzo recapito fatture _____ Tel/Cell _____
 Email _____ Pec _____

Tipologia utenza:

- Uso cottura e/o acqua calda Uso riscaldamento individuale Riscaldamento + uso cottura + acqua calda sanitaria

METODO DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario Bollettino Postale Addebito diretto in C/C Bancario

MANDATO DIRETTO PER ADDEBITO SEPA

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- Autorizza il Creditore a disporre l’addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- Autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l’addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. Dati del richiedente:

Nome e Cognome _____ C.F. _____

IBAN:

STA	CON	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																													

LUOGO E DATA _____ **FIRMA DEL TITOLARE DEL C/C** _____

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. Tutti i campi del seguente mandato sono obbligatori:

¹ Il sottoscritto richiede la voltura “mortis causa” per i punti di fornitura sotto specificati. In qualità di erede e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di titolare del contratto, perché lo stesso è deceduto; il sottoscritto si impegna, pertanto, a pagare eventuali sospesi a carico del vecchio intestatario e dichiara di non avere apportato modifiche all’impianto interno, sollevando Green Gas S.r.l da ogni eventuale conseguente danno verso terzi.

² Troverà i seguenti dati all’interno di una qualsiasi fattura Green Gas del vecchio intestatario.

COSTI

- Oneri Amministrativi da Riconoscere al Distributore Locale € 32,80 (tutti i corrispettivi sono indicati Iva esclusa)
- Oneri Amministrativi da Riconoscere a Green Gas S.r.l € 7,20 (tutti i corrispettivi sono indicati Iva esclusa)

Data e Luogo

Firma Nuovo Intestatario (o Volturante)



Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R 442/2000, relativa al titolo attestante la proprietà, la regolare detenzione o possesso dell'immobile oggetto della fornitura di Gas Naturale

• **ANAGRAFICA CLIENTE**

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo di residenza _____

• **DATI DEL CONTRATTO GAS NATURALE**

PDR _____ Data sottoscrizione contratto _____
Indirizzo _____

Il soggetto rappresentato è:

PROPRIETARIO USUFRUTTARIO CONDUTTORE TITOLARE DI ALTRO DIRITTO D'USO ALTRO DIRITTO

DICHIARA

Che l'immobile verrà realizzato e pertanto è in possesso di:

- Permesso di costruire/concessione edilizia n. _____ del ___/___/___ rilasciato dal comune di _____;
- Permesso di concessione in sanatoria n. _____ del ___/___/___ rilasciato dal comune di _____;
- Denuncia di inizio attività (DIA) presentata al comune di _____ in data ___/___/___ prot. N. _____ Autorizzazione n. _____ del ___/___/___ rilasciata da _____.

Che l'immobile è stato già costruito e pertanto di essere regolare possessore del seguente titolo:

- Atto di vendita/donazione/(altro) _____, in data ___/___/___, a rogito del Notaio di _____, rep. N. _____, registrato a _____ il _____ al n. _____;
- Contratto di locazione/comodato in data _____, registrato a _____ il _____ al n. _____;
- Successione legittima/testamentaria in morte di _____, denuncia di successione presentata all'Agenzia delle Entrate di _____ in data ___/___/___ prot. N. _____;
- Provvedimento giudiziario (sentenza/ordinanza/decreto) in data ___/___/___, cron. N. _____;
- Altro:

NB:

- Allegare fotocopia (fronte/retro), in carta semplice, di un valido documento di identità del dichiarante.
- La presente dichiarazione sostitutiva, compilata in ogni sua parte e sottoscritta dall'interessato, unitamente all'allegato, deve essere in alternativa: a) consegnata all'agente; b) inviata alla Green Gas S.r.l. Via Alcide De Gasperi 129 – 80021 Afragola (NA); c) inviata a mezzo mail alla casella di posta info@green-gas.it.

DATA E LUOGO

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Al fine di completare la sua richiesta La preghiamo di restituirci tale copia del documento debitamente sottoscritto utilizzando le seguenti modalità:

- Mail all'indirizzo di posta elettronica info@green-gas.it;
- Raccomandata A/R all'indirizzo GREEN GAS S.R.L VIA ALCIDE DE GASPERI 129 – 80021 AFRAGOLA (NA)
- PEC ALL'INDIRIZZO INFO@PEC.GREEN-GAS.IT.