

Allegato C
(da compilarsi a cura del cliente finale)

Al distributore:	Richiesta di attivazione della fornitura di gas:
A.M.A.G. S.p.A Azienda Multiutility Acqua Gas via Damiano Chiesa, 18 15100 Alessandria telefono 0131283611, fax 0131267220 amagal@tin.it	Codice n.



RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI GAS
per impianti non soggetti alla legge 5 marzo 1990, n. 46

(ai sensi della Deliberazione n. 40/04 dell'Autorità per l'Energia Elettrica e il Gas)

Il sottoscritto _____
residente in: via _____ n. _____
comune _____ (prov. _____), tel. _____
C.F. / P.IVA: _____

• **Chiede l'attivazione della fornitura di gas per l'alimentazione dell'impianto di utenza installato nei locali siti nel comune di:**

(prov. _____) via _____ n. _____
di proprietà di _____

- **Allega alla presente richiesta l'Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto in oggetto, redatta e sottoscritta dall'installatore;**
- **Si impegna ad inviare al distributore indicato sopra entro 30 giorni solari dalla data di attivazione della fornitura copia della dichiarazione di avvenuto controllo dell'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità, rilasciata dall'installatore a seguito di esito positivo delle verifiche richieste dalle norme e disposizioni di legge e dalle istruzioni dei fabbricanti degli apparecchi;**
- **Si impegna a non utilizzare l'impianto di utenza in oggetto fino a che l'installatore non gli abbia rilasciato la dichiarazione di avvenuto controllo dell'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità; solleva il distributore da ogni responsabilità per incidenti a persone e cose derivanti dalla violazione della presente clausola.**

Data, località _____

Il richiedente _____

Allegato: Attestazione di corretta esecuzione dell'impianto.