

RATEIZZAZIONE CONTRIBUTO ALLACCIAMENTO RETE GAS

(SPAZIO RISERVATO ALLO SPORTELLO)

N° richiesta (PN1) ____/____

Visto sportello _____

ALLEGATO ALLA FORNITURA N. _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____ residente in _____
alla via _____ Tel. _____ email _____
al fine di ottenere l'esecuzione dei lavori di allacciamento alla rete di gas metano dell'utenza domestica
sita in _____, alla via _____ avendo accettato preventivo di
allacciamento n. _____ del ___/___/_____ aderisce al piano di rateizzazione della somma
dovuta a titolo di contributo di allacciamento pari ad € _____,___

In particolare l'importo sarà rateizzato in rate costanti da pagarsi nelle bollette* relative ai consumi effettuati nei 12 mesi successivi alla data di attivazione della fornitura. Detta attivazione dovrà essere effettuata entro e non oltre 60 giorni dalla data di chiusura dei lavori da parte del distributore locale.

Il sottoscritto, accetta altresì le seguenti condizioni di decadenza dell'agevolazione per cause imputabili al cliente:

- Nel caso in cui l'attivazione della fornitura non avvenga entro 60 giorni dalla chiusura dei lavori;
- In caso di mancato pagamento di una singola fattura;
- In caso di passaggio ad altro fornitore gas entro un anno dalla data di attivazione della fornitura.

Al verificarsi di una o più delle suddette condizioni, Attiva S.p.A. potrà richiedere il pagamento dell'intero importo dovuto e/o dell'eventuale saldo residuo in unica soluzione, a seguito di emissione di regolare documento contabile.

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____

*Il numero delle rate corrisponderà al numero delle bollette ricevute nell'anno solare dal cliente in base all'offerta commerciale prescelta.