

Servizio di Teleriscaldamento

ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO DI ALLACCIAMENTO RELATIVO ALLA RICHIESTA CODICE

____/____

Compilare i campi sottostanti ed inoltrare il modulo ad Alea Energia S.p.A. scegliendo una tra le seguenti modalità di invio:

- Via Posta tradizionale o mano: Alea Energia S.p.A., Via del Caminaccio snc, 06081 Santa Maria degli Angeli – Assisi (PG)
- Via Fax: 075 8043870
- Via Email: alea@aleaspa.it
- Via PEC: alea.energia@legalmail.it

Edificio sito in Via, n.

Comune di, prov. (.....)

Io sottoscritto/a

Allego alla presente: copia del documento comprovante l'avvenuto pagamento

Dichiaro di aver preso visione, di accettare le condizioni riportate nel preventivo del ____/____/____ relativo alla richiesta Codice ____/____ e di acconsentire all'esecuzione dell'allacciamento così come concordato con lei o il Vostro delegato e schematizzato nell'allegato tecnico (dove presente).

Comunico inoltre i dati del soggetto che ha effettuato il pagamento, necessari all'emissione della fattura:

Nominativo

.....

Indirizzo

.....

Comune

.....

Cod. Fiscale

.....

P. IVA

.....

Indirizzo recapito fattura

.....

Importo Euro

Soggetto a scissione dei pagamenti (split payment) ai sensi del decreto legge n. 50 del 24/04/2017

sì

Se Pubblica Amministrazione riportare i seguenti dati:

Codice univoco fatturazione (6 caratteri alfanumerici)

Codice unico di progetto (CUP)

Codice identificativo di gara (CIG)

Data: Firma per accettazione: