



**Prima richiesta di accreditamento per accesso all'impianto di distribuzione del comune di Bolzano gestito da SEAB S.p.A. ai sensi dell'art. 13,3,1 della delibera 138/04**

Dati identificativi dell'utente richiedente:

Ragione Sociale:	
Partita IVA e Codice Fiscale:	
Indirizzo Sede Legale:	
Indirizzo Sede Operativa:	
Indirizzo recapito Fatture :	Pec.:
	postale:
Domicilio eletto ai fini del contratto:	
Nominativi di riferimento:	
Telefono:	
Fax:	
PEC:	
CODICE MAP.	
CODICE ACCISA:	
Codice SNAM:	

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società sopra identificata

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare quanto definito nel Codice di Rete Tipo per la Distribuzione del GAS approvato dall'autorità per L'energia elettrica e il Gas con delibera 108/06

In allegato le seguenti dichiarazioni:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_