

	Modello Sistema QSA	MDDIER060.02	Rev. 3
	<b>RICHIESTA IDENTIFICAZIONE ESERCENTE LA VENDITA SERVIZIO GAS</b>	01/06/2022	
		pag. 1 di 1	

Spett.le  
**EDMA Reti Gas S.r.l.**  
 VIA TRIESTE, 2  
 60124 ANCONA

Fax: 071 20786299  
 E-mail: [info@edmaretigas.it](mailto:info@edmaretigas.it)  
 PEC: [edmaretigas@cert.edmaretigas.it](mailto:edmaretigas@cert.edmaretigas.it)

Il sottoscritto .....  
 (Cod.Fiscale/P.IVA ..... ) tel. n. ....,  
 E-MAIL: ..... nato a ..... il ..... e  
 residente in ..... via ..... N. .... CAP .....  
 con riferimento al PDR N° ....., matricola contatore ..... che serve  
 l'immobile ubicato in ..... via ..... prov. ....

**CHIEDE**

di avere necessità di conoscere la Società di vendita che fornisce gas metano sul PDR/matr. contatore sopra indicati, con relativa decorrenza,

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (barrare la casella corrispondente):

- di essere titolare del contratto di fornitura riferito al PDR/matr. contatore sopra indicati;
- di essere il proprietario dell'immobile sopra descritto e che il titolare del contratto di fornitura è irreperibile.

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....  
 ....., allega copia fotostatica del proprio documento di identità (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.): ..... N. ....

Data .....

**FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO**

.....

**Informativa ai sensi del GDPR 2016/679:**

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*