



**PUNTI DI RICONSEGNA
fornitura di gas naturale**

DATI IDENTIFICATIVI DELLA FORNITURA

Codice PDR			
Matricola contatore			
Distributore locale			
Fornitore attuale			
Indirizzo fornitura			
Tipo Utenza			
Potenza massima installata			
Volume annuo [Smc/a]			
Giorni settimanali consumo			

Luogo e data	Firma del Cliente
--------------	-------------------