

**Spett.le
AIMET s.r.l.
Piazza delle Erbe, 14
06019 Umbertide (PG)**

Oggetto: richiesta verifica corretto funzionamento dei gruppi di misura.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Prov. (____), CF _____
residente in _____ civico _____
comune _____ CAP _____ Prov. (____) tel. _____
in qualità di _____ della fornitura di gas/energia elettrica presso l'immobile sito
in _____ civico _____, comune _____
PDR/POD _____ MATRICOLA CONTATORE _____

in relazione all'utenza Gas _____ / Energia Elettrica _____

C H I E D E :

- La verifica della pressione di fornitura del contatore GAS.
- La verifica funzionalità del contatore GAS.
- La verifica del contatore GAS mediante ufficiale metrico provincia PG.
- La verifica del contatore E.E.
- La verifica della tensione di alimentazione contatore E.E.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Allega alla presente istanza:
[] Fotocopia documento identità