



OGGETTO: VERIFICA MISURATORE (FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI MISURA)

Spett. le AMG GAS SRL,
con la presente si richiede la prestazione sopra indicata per la fornitura:

Numero Servizio attivo* _____ Codice PDR* _____

Cognome e Nome (clienti domestici)* / Ragione Sociale (clienti non domestici)*

Indirizzo Fornitura* _____ Comune* _____

Numero Telefonico* (pref. Cellulare) _____

Indirizzo E-Mail* _____

Il sottoscritto richiede l'intervento per la seguente anomalia:

- Vetrino misuratore opaco
- Misuratore e/o Correttore Volumetrico bloccato
- Display spento per batteria scarica
- Associazione errata PDR/ Matricola misuratore
- Sigillo di sicurezza mancante
- Appuntamento personalizzato per rilevamento lettura (prestazione a pagamento)
- Altro _____

Il/la sottoscritto/a prende atto che, in merito agli Interventi sulle apparecchiature e verifiche, nel caso in cui il gruppo di misura oggetto della presente verifica risulti funzionare regolarmente, secondo le normative vigenti e quanto previsto nelle Condizioni Generali del contratto di fornitura, saranno a carico del Cliente i corrispettivi dovuti al Distributore per tutte le prestazioni accessorie e opzionali, necessarie per la verifica.

Nei casi in cui è previsto il preventivo o il distributore emette il preventivo, questo sarà tempestivamente inviato al cliente. I lavori saranno eseguiti esclusivamente dopo l'accettazione e il pagamento del preventivo emesso.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che, qualora, a seguito della presente richiesta, Il Distributore locale non potesse eseguire l'intervento richiesto, per cause imputabili al titolare della fornitura (ovvero al detentore dell'immobile qualora differente), AMG Gas addebiterà ogni eventuale onere richiesto dal Distributore Locale per la mancata prestazione.

I dati forniti dal cliente nella presente richiesta verranno anche utilizzati, da parte della Amg Gas s.r.l., ai fini della comunicazione al cliente sulla gestione/esito della richiesta di verifica.

Distinti saluti

_____ Data*

x* _____ Firma (clienti domestici) / Timbro e Firma (clienti non domestici) *

* **Dati obbligatori.**

La presente richiesta deve essere presentata allo sportello.

Può essere anche inoltrata tramite mail a: infoamggas@amg.pa.it unitamente ad un Documento di identità in corso di validità del richiedente.

Il titolare del trattamento dei dati personali è AMG GAS srl, con sede legale in Piazza V. Tumminello n.4, 90123 Palermo. I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). L'informativa completa è disponibile sul sito www.amg.pa.it.