

info@stetspa.it

Spettabile
STET S.p.A.
Viale Venezia, 2/E
38057 Pergine Valsugana (TN)

Il/La sottoscritto/a

nato/a (*luogo e data*)

codice fiscale

residente in via, numero civico

località, comune, CAP

numero di telefono

e-mail

in qualità di (*legale rapp.te, libero professionista, ecc*)

società / ente / altro

IN RIFERIMENTO ALLA FORNITURA

ubicata in via, numero civico, comune

codice punto di consegna

matricola misuratore

CHIEDE

verifica lettura

verifica corretto funzionamento misuratore

verifica livello di pressione al punto di consegna

sostituzione misuratore obsoleto (*l'effettiva necessità verrà accertata da parte di STET*)

Note eventuali:

È CONSAPEVOLE

che per la prestazione richiesta verranno applicati i corrispettivi previsti dal prezzario vigente, consultabile sul sito internet aziendale.

presa visione dell'informativa sul trattamento dati dei clienti disponibile all'indirizzo internet www.stetspa.it/privacy.

Allega copia di proprio documento d'identità in corso di validità (*non necessario in caso di firma digitale*).

Luogo e data

Firma

Spazio riservato a STET S.p.A.

NUMERO eventuale **Ordine di Lavoro** emesso:
(a cui allegare il presente documento)