*(modulo da compilare su carta intestata dell’Utente)*

Spett.le

Retragas s.r.l.

Via Lamarmora 230

25124 Brescia

*[luogo], [data]*

Oggetto: richiesta di riprogrammazione degli interventi

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nella sua qualità di legale rappresentante/procuratore speciale/delegato |
| dell’Utente |  |

RICHIEDE

che sia riprogrammato l’intervento sulla rete verificata la correttezza dei dati di qualità del gas presso il/i punto/i di riconsegna indicato/i di seguito:

|  |  |
| --- | --- |
| Codice punto |  |
| Tratto di rete |  |
| Data inizio e fine lavori (come da programma pubblicato) |  |
| Motivazione |  |

E DICHIARA

di essere a conoscenza dei diritti e degli obblighi derivanti dalla presente richiesta secondo quanto previsto nelle condizioni transitorie di accesso.

Cordiali saluti,

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

*[Nome, Firma]*