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

Spett.le

Retragas s.r.l.

Via Lamarmora 230

25124 Brescia

*[luogo], [data]*

Oggetto: richiesta di verifica della correttezza dei dati di misura del gas

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

RICHIEDE

che sia verificata la correttezza dei dati di misura del gas presso il/i punto/i di riconsegna indicato/i di seguito:

*(Nel caso si richieda la verifica di più dati di qualità, si devono aggiungere tante tabelle quante sono i dati per cui si richiede la verifica)*

|  |  |
| --- | --- |
| Codice punto |  |
| Dato per cui si richiede la verifica |  |
| Periodo di riferimento del dato |  |
| Dati tecnici a supporto della contestazione/ Motivazione |  |
|  |  |
|  |  |

E DICHIARA

di essere a conoscenza dei diritti e degli obblighi derivanti dalla presente richiesta secondo quanto previsto nel Codice di Rete.

Cordiali saluti,

Il legale rappresentante/il procuratore speciale/il delegato

*[Nome, Firma]*