*[luogo]………., data]………….….*

In data odierna, presso l’impianto ubicato nel comune di ………………………………………..

Via ……………………………………………………………………………………………….……..

identificato dai codici:

REMI Retragas ….……………………………………………………………………………

PDR ………………………………………………………………………….…...

I signori

…………………………………………….in rappresentanza di Retragas s.r.l.

…………………………………………….in rappresentanza del distributore territoriale *[Rag.Soc. Distributore ]……….* …….

hanno assistito alle operazioni relative alla messa in gas e all’attivazione delle apparecchiature di misura per il Punto di Interconnessione (PDI) in oggetto, ed hanno assistito alla verifica sul luogo del corretto funzionamento delle apparecchiature di misura fiscale, secondo quanto previsto dalle norme vigenti, con esito **positivo**.

Il contatore

Marca .……………………………………………Modello………….…….…………………………

Classe …….……………….……… Anno…..…….……………… Numeratori ….………………

Matricola …..……………………………..……….…………… Pressione di misura…………*Bar*

al momento dell’attivazione riporta la seguente lettura Meccanico ……………

Si allegano in copia schema impianto e planimetria di ubicazione del punto di interconnessione.

Retragas

………………………...

Il rappresentante di *[Distributore ]…….*

…………………….....…………………...