

**ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO ALTERNATIVO DI FORNITURA TRAMITE CARRO BOMBOLAIO**

Il sottoscritto..... in qualità di Legale Rappresentante/Soggetto munito degli opportuni poteri della Società.....  
Codice Fiscale / Partita Iva .....

**Chiede**

L'attivazione del servizio alternativo di fornitura di gas naturale con carro bombolaio presso il punto PdR..... Codice REMI Retragas ..... oggetto della sospensione della fornitura di gas naturale prevista dalle ore ..... del giorno ..... alle ore ..... del giorno, secondo le modalità e i termini definiti nella procedura per l'organizzazione del servizio alternativo di fornitura di gas tramite carro bombolaio presso i Punti di Riconsegna/Punti di Interconnessione allacciati alla rete di Retragas, pubblicato sul sito internet [www.retragas.it](http://www.retragas.it)

**Accetta**

Integralmente i termini e le condizioni definiti nella sopracitata procedura

**Comunica**

Le seguenti informazioni:

- Luogo di effettuazione del Servizio di fornitura:

Via.....

Comune:.....Provincia.....

CAP..... Tel..... Fax.....

E-mail.....

- Referente Tecnico:

Nome.....

Tel. Fisso ..... Cellulare ..... Fax.....

E-mail.....

- Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: Nome:

Nome.....

Tel. Fisso ..... Cellulare ..... Fax.....

E-mail.....

- Quantità di gas richiesto: ..... Sm<sup>3</sup>
- Quantità di gas consumato nelle 24 h : ..... Sm<sup>3</sup>
- Portata Massima oraria prevista (QMax): ..... Sm<sup>3</sup>/h
- Pressione di entrata in cabina di misura e/o riduzione pressione: ..... bar
- Pressione in uscita dalla cabina di misura e/o riduzione pressione: ..... bar
- Ciclo lavorativo: ..... h/g
- Richiesta del servizio di odorizzazione del gas mediante l'utilizzo di idonee apparecchiature in campo o attraverso la possibilità di trasportare gas preodorizzato  
SI      NO
- in caso affermativo, tipo di odorizzante richiesto:  
THT    TBM

Timbro e firma

Luogo e data