

## RICHIESTA DI VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA GAS

(ai sensi dell'art. 46 del TUDG Testo Unico delle disposizioni della regolazione della qualità e delle tariffe dei servizi di distribuzione e misura del gas - Delibera ARERA 574/2013/R/gas del 12.12.2013 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Codice cliente \_\_\_\_\_

In qualità di: *(barrare la casella interessata)*

- intestatario fornitura  
 legale rappresentante  
 amministratore condominio  
 titolare ditta individuale

Ragione Sociale *(solo utenza altri usi)* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA *(solo utenze altri usi)* \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza/sede legale \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

### RICHIEDE

La verifica del gruppo di misura relativo al PDR I \_\_\_\_\_ ,

sito in: Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### TIPOLOGIA DI GUASTO:

- ANOMALIA LETTURE RILEVATE  
 CONTATORE GUASTO



**CONTATTI****Tua S.r.l. a socio unico**Via Aurelio Saffi 2/D 37123  
Verona (VR) P.IVA: 04742230230  
Capitale sociale: 100.000€**Numero Verde**fisso - 800 76 32 33  
mobile - 045 245 6325Dettaglio del guasto (es. display spento/guasto, misuratore danneggiato, etc.):  

---

---

---

**Note Informative**

1. La verifica del gruppo di misura sarà effettuata dall'impresa distributrice con le modalità, entro le tempistiche e con l'addebito dei costi previsti dall'art. 46 del TUDG (Delibera ARERA 574/2013/R/gas del 12.12.2013 e successive modifiche ed integrazioni), riguardante leverifiche del gruppo di misura su richiesta del Cliente finale.
2. Nel caso dalla verifica risulti il corretto funzionamento del gruppo di misura - cioè nel caso in cui la verifica conduca all'accertamento di errori di misura entro i valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente - al Cliente saranno addebitati i costi previsti dall'impresa distributrice insieme all'addebito di Euro 35,00 quali oneri amministrativi Tua S.r.l.
3. Nel caso dalla verifica risulti il mal funzionamento del gruppo di misura - cioè nel caso in cui la verifica conduca all'accertamento di errori di misura superiori ai valori ammissibili fissati dalla normativa metrologica vigente - per la verifica non verrà addebitato alcun onere e l'eventuale ricostruzione dei consumi sarà effettuata dall'impresa distributrice con le modalità stabilite dalla Delibera ARERA 572/2013/R/gas del 12.12.2013 e s.m.i. "Disposizioni in tema di ricostruzione dei consumi di gas naturale a seguito di accertato malfunzionamento del gruppo di misura".

**Come inviare il modulo**

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo:

servizioclienti@ariaenergia.com, tramite fax al numero 045 51 12 830, oppure a mezzo posta a: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2/D, 37123 Verona (VR).

**Documenti da allegare**

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo.

Luogo: \_\_\_\_\_

Firma e timbro del dichiarante  
(Firma leggibile)

Data: \_\_/\_\_/\_\_