

MO 6 PO ASM GAS 11

Richiesta rateizzazione contributo

La richiesta dovrà pervenire ASM VERCELLI S.p.A. **su carta intestata** del Richiedente entro i termini di validità dell'offerta emessa.

Spett.le ASM VERCELLI S.p.A.

Corso Palestro, 130

13100 Vercelli (VC)

PEC: sgas@pec.asmvercelli.it

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE CONTRIBUTO

Il sottoscritto	to, nato a		(prov)
/, codice fiscale			residente a
(Prov), in qualità di			_ della Società
, avente	sede legale in	(Prov), Cap. Soc. €
, Codice Fiscale/Partita IVA, iscrizione			
imprese di, consape		, consapevole	delle sanzioni
penali richiamate dall'art. 76 del c	l.p.r. nr. 445 del 28 dicembre	2000, con riferimento al	la richiesta di
allacciamento del / /	relativa all'impianto ubicato	in	
Comune di	(Prov)		
	RICHIEDE		
La rateizzazione per del / come richiamato nel Regolamento d	/ nei termini pre	visti dall'art. 18 delibera 6	
In fede			
Data e luogo			
	•	rienda e sottoscrizione del legale rap getto munito degli adeguati poteri)	presentante o da
Si allega documento d'identità in corso a	'i validità		