



## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI ENERGETICI

Richiesta numero \_\_\_\_\_

Tipo richiesta \_\_\_\_\_

Servizio di Teleriscaldamento \_\_\_\_\_



Il Cliente di seguito identificato, richiede l'attivazione del Servizio di Teleriscaldamento, secondo i termini previsti nella presente Richiesta di attivazione e negli allegati che ne costituiscono parte integrante.

### DATI RICHIEDENTE (compilare in stampatello)

Cognome e Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza / sede legale \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

**N.B.: non compilare gli spazi seguenti se l'indirizzo di residenza coincide con quello di recapito**

Indirizzo di recapito fatture \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

In persona del legale rappresentante Sig./ra \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

(da compilare nel caso in cui il Cliente abbia attivo un altro contratto con SGR Servizi S.p.A.)

### CARATTERISTICHE DEL PUNTO DI FORNITURA

Tipologia utenza:  residenziale  non residenziale  utenza pubblica

Superficie netta riscaldata (mq) \_\_\_\_\_

oppure volumetria lorda riscaldata (m³) \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_

Lettura iniziale del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Uso:  acqua calda  riscaldamento autonomo  riscaldamento centralizzato  altro

PEEP:  Viserba  Marechiese  Gaiofana  altro

### AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(del correntista o delegato autorizzato ad operare sul conto)

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Cod. Paese | Check Digit | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente

(obbligatorio in caso di conti esteri)

Ragione sociale/Nome e Cognome dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

(compilare solo se diverso dal correntista/delegato)

Con la sottoscrizione, il correntista/delegato autorizza: 1) il FORNITORE a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dallo stesso FORNITORE. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria Banca/Posta successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria Banca/Posta che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto (SEPA B2B). I diritti del correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Cliente, presa visione delle informazioni riportate nell'informativa allegata, di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (in seguito "GDPR"), esprime liberamente il Suo consenso per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività non strettamente collegate agli adempimenti contrattuali, ma utili per migliorare e far conoscere i nuovi servizi e prodotti offerti dal FORNITORE, in qualità di Titolare del trattamento, in particolare acconsente che i suoi dati siano:

- utilizzati per future iniziative promozionali effettuate direttamente dal FORNITORE o da società controllanti o controllate e/o collegate a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no
- utilizzati per analisi e ricerche di mercato effettuate direttamente dal FORNITORE o attraverso società terze, a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no

### SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Il Cliente, con la sottoscrizione, richiede l'attivazione del servizio di Teleriscaldamento e contestualmente dichiara di aver ricevuto, preso visione ed accettato il "Regolamento Utenti Teleriscaldamento" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

COPIA DA RESTITUIRE A SGR SERVIZI SPA



# RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI ENERGETICI

Richiesta numero \_\_\_\_\_  
Tipo richiesta \_\_\_\_\_  
Servizio di Teleriscaldamento \_\_\_\_\_



Il Cliente di seguito identificato, richiede l'attivazione del Servizio di Teleriscaldamento, secondo i termini previsti nella presente Richiesta di attivazione e negli allegati che ne costituiscono parte integrante.

## DATI RICHIEDENTE (compilare in stampatello)

Cognome e Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza / sede legale \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico

Comune

Prov.

C.A.P.

**N.B.: non compilare gli spazi seguenti se l'indirizzo di residenza coincide con quello di recapito**

Indirizzo di recapito fatture \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico

Comune

Prov.

C.A.P.

In persona del legale rappresentante Sig./ra \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

(da compilare nel caso in cui il Cliente abbia attivo un altro contratto con SGR Servizi S.p.A.)

## CARATTERISTICHE DEL PUNTO DI FORNITURA

Tipologia utenza:  residenziale  non residenziale  utenza pubblica

Superficie netta riscaldata (mq) \_\_\_\_\_ oppure volumetria lorda riscaldata (m³) \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura iniziale del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Uso:  acqua calda  riscaldamento autonomo  riscaldamento centralizzato  altro

PEEP:  Viserba  Marechiese  Gaiofana  altro

## AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(del correntista o delegato autorizzato ad operare sul conto)

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Cod. Paese | Check Digit | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente

(obbligatorio in caso di conti esteri)

Ragione sociale/Nome e Cognome dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

(compilare solo se diverso dal correntista/delegato)

Con la sottoscrizione, il correntista/delegato autorizza: 1) il FORNITORE a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dallo stesso FORNITORE. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria Banca/Posta successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria Banca/Posta che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto (SEPA B2B). I diritti del correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_



## MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Cliente, presa visione delle informazioni riportate nell'informativa allegata, di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (in seguito "GDPR"), esprime liberamente il Suo consenso per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività non strettamente collegate agli adempimenti contrattuali, ma utili per migliorare e far conoscere i nuovi servizi e prodotti offerti dal FORNITORE, in qualità di Titolare del trattamento, in particolare acconsente che i suoi dati siano:

- utilizzati per future iniziative promozionali effettuate direttamente dal FORNITORE o da società controllanti o controllate e/o collegate a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no
- utilizzati per analisi e ricerche di mercato effettuate direttamente dal FORNITORE o attraverso società terze, a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no

COPIA PER AGENTE

## SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Il Cliente, con la sottoscrizione, richiede l'attivazione del servizio di Teleriscaldamento e contestualmente dichiara di aver ricevuto, preso visione ed accettato il "Regolamento Utenti Teleriscaldamento" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_





## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI ENERGETICI

Richiesta numero \_\_\_\_\_

Tipo richiesta \_\_\_\_\_

Servizio di Teleriscaldamento \_\_\_\_\_



Il Cliente di seguito identificato, richiede l'attivazione del Servizio di Teleriscaldamento, secondo i termini previsti nella presente Richiesta di attivazione e negli allegati che ne costituiscono parte integrante.

### DATI RICHIEDENTE (compilare in stampatello)

Cognome e Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza / sede legale \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

**N.B.: non compilare gli spazi seguenti se l'indirizzo di residenza coincide con quello di recapito**

Indirizzo di recapito fatture \_\_\_\_\_

Via/P.zza - N°civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

In persona del legale rappresentante Sig./ra \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

(da compilare nel caso in cui il Cliente abbia attivo un altro contratto con SGR Servizi S.p.A.)

### CARATTERISTICHE DEL PUNTO DI FORNITURA

Tipologia utenza:  residenziale  non residenziale  utenza pubblica

Superficie netta riscaldata (mq) \_\_\_\_\_

oppure volumetria lorda riscaldata (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_ Lettura iniziale \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Uso:  acqua calda  riscaldamento autonomo  riscaldamento centralizzato  altro

PEEP:  Viserba  Marechiese  Gaiofana  altro

### AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(del correntista o delegato autorizzato ad operare sul conto)

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Cod. Paese | Check Digit | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente

(obbligatorio in caso di conti esteri)

Ragione sociale/Nome e Cognome dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

(compilare solo se diverso dal correntista/delegato)

Con la sottoscrizione, il correntista/delegato autorizza: 1) il FORNITORE a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dallo stesso FORNITORE. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria Banca/Posta successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria Banca/Posta che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto (SEPA B2B). I diritti del correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Cliente, presa visione delle informazioni riportate nell'informativa allegata, di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (in seguito "GDPR"), esprime liberamente il Suo consenso per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività non strettamente collegate agli adempimenti contrattuali, ma utili per migliorare e far conoscere i nuovi servizi e prodotti offerti dal FORNITORE, in qualità di Titolare del trattamento, in particolare acconsente che i suoi dati siano:

- utilizzati per future iniziative promozionali effettuate direttamente dal FORNITORE o da società controllanti o controllate e/o collegate a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no
- utilizzati per analisi e ricerche di mercato effettuate direttamente dal FORNITORE o attraverso società terze, a mezzo telefono, posta cartacea, posta elettronica, telefax, messaggi del tipo SMS.  sì  no

### SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

Il Cliente, con la sottoscrizione, richiede l'attivazione del servizio di Teleriscaldamento e contestualmente dichiara di aver ricevuto, preso visione ed accettato il "Regolamento Utenti Teleriscaldamento" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

COPIA PER IL CLIENTE