

CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE GAS "MERCATO LIBERO" N° \_\_\_\_\_

Codice Cliente: \_\_\_\_\_ Matricola contatore: \_\_\_\_\_ Remi: \_\_\_\_\_

Consumo presunto m3/anno: \_\_\_\_\_ PDR: \_\_\_\_\_

**Cliente somministrato:**

\_\_\_\_\_ in persona del suo \_\_\_\_\_  
Denominazione

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Via, piazza, strada, etc civico Comune Provincia

legittimato ai fini del presente atto in forza di \_\_\_\_\_,

con sede legale/ubicato in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
Via, piazza, strada, etc civico

\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA:  
Comune Provincia Telefono

**Indirizzo fornitura**

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Via, piazza, strada, etc civico Comune Provincia

Recapito: \_\_\_\_\_  
Cognome, nome o ragione sociale

Indirizzo: \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Via, piazza, strada, etc civico Comune Provincia

Nuova utenza  subentro  voltura  a \_\_\_\_\_  SWITCHING  
Cognome,nome o ragione sociale

Uso \_\_\_\_\_  
cucina, riscaldamento individuale, altri usi

Durata del contratto: anni 1 (uno) tacitamente rinnovata per pari periodo salvo recesso di una delle parti da comunicarsi con raccomandata A/R con preavviso minimo di mesi 3 (tre) dalla data di scadenza.

Condizioni di pagamento: \_\_\_\_\_

Periodicità di fatturazione \_\_\_\_\_

La parte somministrata si obbliga a comunicare tempestivamente qualunque variazione dei dati sopra citati e di impiegare il servizio gas metano per l'uso sopra specificato.

Il contratto di somministrazione è regolato, per quanto qui non espressamente previsto, dalle "Condizioni generali di fornitura" allegate al presente contratto per formarne parte integrante e sostanziale sottoscritte da parte somministrata la quale dichiara di averne ricevuto copia, di averle esaminate e di accettarle in ogni loro parte.

Al contratto vengono inoltre allegati i seguenti documenti:

1. Copia del documento di identità N° \_\_\_\_\_ in corso di validità del Sig. \_\_\_\_\_
2. Copia della visura camerale del \_\_\_\_\_
3. Copia della procura/deliberazione attestante i poteri del Sig. \_\_\_\_\_

Mantova lì, \_\_\_\_\_  
Firma somministrato

Firma Mazzola & Bignardi Commerciale s.r.l.

\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_ Firma

Numero verde

**800630466**