

Allegato n. 2

MODELLO DI RICHIESTA A SNAM Rete Gas

(su carta intestata della Ditta richiedente)

1. La Ditta

Ragione Sociale:(Shipper).....
Indirizzo:
Partita IVA / Codice Fiscale:
Iscrizione C.C.I.A.:

2. RICHIEDE

Giuste autorizzazioni delle ditte proprietarie dei dati che si allegano alla presente, la messa a disposizione di N° profili di prelievo come da elenco.

3. SI IMPEGNA

Al pagamento dei corrispettivi così come stabiliti nell'apposita procedura.

4. DICHIARA

Che farà uso dei dati ottenuti per i propri fini commerciali impegnandosi a non trasferirli a terzi senza l'autorizzazione espressa dalla ditta che ha autorizzato la messa a disposizione dei dati stessi.

5. ELENCO DETTAGLIATO DELLE RICHIESTE

REMI	DENOMINAZIONE	PERIODO		AUTORIZZAZIONE ¹
		da	a	
TOTALE RICHIESTE				

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

.....

¹ Numero dell'autorizzazione allegata (in ordine progressivo)