

Timbro/Firma \_\_\_\_\_

**DATI INTESTATARIO FORNITURA**

Ragione sociale o Nome e Cognome	
Partita iva / Codice Fiscale	
Numero telefono del richiedente	

**DATI TECNICI MODIFICA RICHIESTA**

Indirizzo della fornitura (indicare via-numero civico-comune-provincia-cap)	
Indirizzo di esazione (indicare via-numero civico-comune-provincia-cap)	
Presenza cliente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

***Richiesta soggetta a corrispettivo pratiche di connessione (CPCE)*****Sinergia S.r.l.**  
P.IVA: 14874331003  
SDI: M5UXCR1Sede Legale: Via Barberini, 11 ? 00187 Roma (Roma)  
E-mail: info@sinergialucegas.it