

Rispedire con una delle seguenti modalità:

- Email: Email: info@ecocasalucegas.it
- Fax: 0421 572963
- Posta: Invent S.r.l. Via A. Volta, 24 – 30020 Noventa di Piave (VE)

MODULO PER LA RICHIESTA DI PRESCRIZIONE DEGLI IMPORTI FATTURATI PER LA FORNITURA DI GAS NATURALE

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ il _____

E-mail _____

Tel. _____ N° cellulare _____

(inserire obbligatoriamente almeno uno dei due recapiti)

Codice Fiscale _____ titolare del contratto per la fornitura di gas naturale relativo all'immobile di (Via / Piazza) _____ n° civ _____

Comune _____ Provincia _____

Codice cliente _____

Codice Pdr _____

CHIEDE

La prescrizione degli importi presenti nella fattura numero _____, in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17)

Luogo e Data

Il richiedente

N.B: Allegare una copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente.