



Codice rintracciabilità
Codice prestazione
Data e Ora ricevimento
COMPILAZIONE A CURA DI GETEC ITALIA S.p.A.

Con la presente Richiesta il Cliente, come di seguito identificato, richiede a GETEC ITALIA S.p.A. (il "Fornitore") preventivo per esecuzione lavori indicati di seguito:

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE (INTESTATARIO DELLA FORNITURA/DELEGATO)

<i>DA COMPILARE SOLO IN CASO DI <u>PERSONE FISICHE</u></i>	
Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
Indirizzo di residenza/domicilio	
Via/piazza _____	n. civico _____
Città _____	Provincia _____
Indirizzo di fornitura¹	
Via/piazza _____	n. civico _____
Città _____	Provincia _____
Codice Cliente* (disponibile in bolletta) _____	Telefono (necessario per eventuale sopralluogo) _____
E-Mail _____	
PEC (se disponibile) _____	

*per punti già attivi

<i>DA COMPILARE SOLO IN CASO DI <u>PERSONE GIURIDICHE</u></i>	
Cognome _____	Nome _____

¹ Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.

In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Amministratore del Condominio <input type="checkbox"/> Altro _____	
Denominazione/Ragione Sociale _____	
Via/piazza _____	n. civico _____
Città _____	Provincia _____
Indirizzo di fornitura² _____	
Via/piazza _____	n. civico _____
Città _____	Provincia _____
Partita IVA/Codice Fiscale _____	
Codice Cliente* (disponibile in bolletta) _____	Telefono (necessario per eventuale sopralluogo) _____
E-Mail _____	
PEC _____	

<input type="checkbox"/> Modifica allacciamento con spostamento della sottostazione
<input type="checkbox"/> Modifica fornitura con richiesta di sottostazione aggiuntiva
<input type="checkbox"/> Potenziamento della sottostazione – Aumento di potenza _____ kW
<input type="checkbox"/> Altro (<i>descrivere i dettagli del lavoro richiesto</i>) _____ _____ _____ _____
Potenza contrattuale richiesta (obbligatoria solo per aumenti/riduzioni potenza) RISCALDAMENTO _____ kW

² Da compilare solo nel caso cui fosse diverso dall'indirizzo di residenza/sede legale.

RAFFREDDAMENTO _____ kW
ACQUA CALDA SANITARIA _____ kW**per punti già attivi*

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____

DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

Il Cliente come sopra identificato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di richiedere a GETEC ITALIA S.p.A. le prestazioni identificate puntualmente ai paragrafi precedenti.

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
-----------------------	----------------------------

Il Cliente dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di GETEC ITALIA S.p.A. ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito www.getec-italia.com/it/soluzioni/real-estate/teleriscaldamento

Luogo e data _____	Firma del Cliente _____
-----------------------	----------------------------

Consegnare il modulo, allegando

- ✓ **COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL CLIENTE**
- ✓ **IN CASO DI SOGGETTO DELEGATO DAL CLIENTE, ALLEGARE MODULO DI DELEGA PRESENTE SUL SITO www.getec-italia.com/it/soluzioni/real-estate/teleriscaldamento**

mediante una delle seguenti modalità:

- invio tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo: GETEC ITALIA S.p.A. via Madre Teresa di Calcutta 12 Loc. Gragnanino 29010 Gragnano Trebbiense (PC)
- invio tramite posta elettronica all'indirizzo teleriscaldamento.assago@getec-italia.com