**Spett.le**

**V-Reti Gas srl**

**Via Palombaro, 13**

**06034-Foligno (PG)**

**Oggetto:Richiesta di accreditamento per l’accesso all’Applicazione Internet per lo scambio di informazioni come previsto dalla delibera dell’Autorità per l’Energia Elettrica e il Gas n. 294/06 e s.m.i..**

Per poter accedere alla piattaforma telematica l’Utente della Distribuzione richiedente deve preliminarmente presentare formale richiesta di accreditamento utilizzando esclusivamente la presente comunicazione debitamente compilata:

La sottoscritta,

*Ragione sociale della società richiedente :* .............................................................................................................................

*Indirizzo Sede legale : .............................................................................................................................................................*

*Partita I.V.A. e codice fiscale : ...............................................................................................................................................*

*Responsabile della società per l’accesso alla piattaforma telematica :*

*nome e cognome: ................................................................................ nr. di telefono : ........................................................*

*Codice rilasciato dal Ministero Attività Produttive (MAP) :*

*.............................................................................................................................................................*

*Codice Destinatario Univoco (SDI)*

*.............................................................................................................................................................*

*Indirizzo e-mail per la comunicazione del codice utente e password “primo accesso” :*

*............................................................................................................................................................*

*Indirizzo e-mail per le successive comunicazioni relative all’utilizzo dell’Applicazione internet:*

.............................................................................................................................................................

*Indirizzo di Posta Certificata per comunicazioni in caso di malfunzionamento della piattaforma per oltre 12 ore:*

*.............................................................................................................................................................*

richiede l’accreditamento per l’accesso all’Applicazione Internet predisposta dal distributore per lo scambio di informazioni.

A tal fine dichiara di essere Utente delle reti di Distribuzione gestite da **V-Reti Gas srl** a far data dal …………………..

Luogo ................................................ data ...........................................

**Timbro e firma**

...............................................................................

La presente richiesta deve essere inviata all’indirizzo di Posta Elettronica Certificata vretigasdis@legalmail.it