



## COMUNICAZIONE AUTOLETTURA GAS

NB:(\*) dati obbligatori

Il sottoscritto		in qualità di	
dell'Azienda ( *)		sita in Via n	
CAP	Comune	Prov.	
P. IVA (*)			
PDR o Numero Presa (*)			
Comunica la seguente autolettura per la fatturazione del gas:			
Data lettura precedente (*)		Lettura precedente smc(*)	
Data lettura attuale ( *)		Lettura attuale smc(*)	

Data |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

TIMBRO E FIRMA

NOTE:

Inviare il presente modulo a:

• Email: [info@esbusiness.it](mailto:info@esbusiness.it)

oppure

• Fax: 081 0099181

ESB\_DUMAG\_0117