

## Richiesta di attribuzione del numero di matricola di gestore di rete gas

Si prega di compilare ogni voce in stampatello

<b>Richiedente</b>	membro SSIGA:	<input type="radio"/> sì	<input type="radio"/> no
Ragione sociale	_____		
Sigla aziendale	_____		
Indirizzo	_____ _____		
CAP, località	_____		
Tel. sede centrale	_____		
Fax sede centrale	_____		
Indirizzo email (centrale)	_____		
Sito web	_____		
Responsabile d'esercizio delle reti	_____		
Luogo, data, firma	_____		

Per l'ammontare della tassa applicabile si prega di consultare la direttiva SSIGA G17 per l'identificazione dei punti di misurazione nelle reti gas. Si prega di comunicare l'indirizzo di fatturazione qualora non corrispondesse a quello sopra indicato.

\_\_\_\_\_

### Originale a:

Società Svizzera dell'Industria del Gas e dell'Acqua SSIGA  
Grütlistrasse 44, casella postale 2110  
8027 Zurigo