

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

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                           | _____<br>_____ |                          |                          |
| 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