

Spett.le
CAFC S.p.A.
Viale Palmanova
33100 Udine

MODELLO 3 : DICHIARAZIONI

Oggetto: **FORNITURA DI GAS NATURALE**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di _____ della _____ con sede in _____, Via _____, P.Iva: _____, Codice Fiscale _____ numero di telefono _____, numero di fax _____, indirizzo di posta elettronica certificata "PEC" (obbligatorio) _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000:

DICHIARA

1. che la distanza minima tra la propria sede operativa situata in (indicare l'indirizzo completo) via _____ civico ____ nel comune di _____ provincia di _____ e la sede di cafc (viale Palmanova 192, Udine) corrisponde a : _____ (in cifre) _____ (in lettere) chilometri;
2. di avere fatturato con periodo di competenza riferito all'anno 2016 un volume di gas naturale pari a _____ (in cifre) _____ (in lettere) M (m³) s.m.c.;

Luogo e data

Timbro e firma

Allegati: copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante