

Spett.le
METAN ALPI SESTRIERE TELERISCALDAMENTO S.r.l.
Via Bardonecchia 5
10139 Torino

mail: infomastel@metanalpi.com

Spett.le Metan Alpi Sestriere Teleriscaldamento S.r.l.,

per il punto di riconsegna sotto indicato, con la presente il/la sottoscritto/a _____
richiede l'esecuzione della seguente prestazione:

Prestazione richiesta _____ _____
--

Cod. punto di riconsegna sul quale deve essere effettuata la prestazione _____
Nome e Cognome _____
Indirizzo _____
Comune/Località _____
Tipo di contratto (calore o calore/acqua sanitaria) _____

Restando in attesa di un Vostro riscontro, si porgono

Distinti saluti.

La richiesta tramite il presente modulo compilato può essere presentata nelle seguenti modalità:

- 1) invio tramite posta all'ufficio di Torino: Metan Alpi Sestriere Teleriscaldamento s.r.l. Via Bardonecchia 5- 10139, Torino (TO)
- 2) invio tramite posta elettronica all'indirizzo infomastel@metanalpi.com
- 3) invio tramite FAX: Fax: (011) 333.09.39
- 4) Presentando il modulo direttamente ai seguenti sportelli di M.A:
ufficio di Torino, Via Bardonecchia 5-10139, Torino (TO) - orario apertura 9:00 - 12:00 / 15:00 - 17:00;
ufficio di Sestriere, Via Azzurri d'Italia-10058 Sestriere (TO) - orario apertura 9:00 - 12:00 / 15:00 - 17:00
ufficio di San Sicario, Frz. San Sicario -10054 Cesana (TO) - orario apertura 9:00 - 12:00 / 15:00 - 17:00.

LUOGO, DATA E FIRMA DEL CLIENTE

Parte riservata alla Metan Alpi Sestriere Teleriscaldamento

Cod. rintracciabilità richiesta _____
Data completamento prestaz. _____ N. Protocollo risposta _____

Note _____ _____ _____
