



**RICHIESTA PROROGA PER L'ADEGUAMENTO
DELL'IMPIANTO TERMICO**

Spett.le

Ati **SOLARE Srl - ESA Srl**

Concessionaria del Servizio di accertamento ed
ispezione degli Impianti termici della **Regione Molise**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____
residente a _____ CAP _____
in Via _____, n° _____, tel/cell _____
in qualità di:

- responsabile dell'esercizio e manutenzione (occupante, titolare del contratto di fornitura del gas combustibile);
- terzo responsabile (ex articolo 1, comma 1, lettera o) del D.P.R. n. 412/93);
- familiare convivente di _____;
- _____;

dell'impianto ubicato nel Comune di _____

Via _____, n° _____, CODICE IMPIANTO _____,

considerato che in seguito al controllo del concessionario della Regione Molise, tale impianto presenta anomalie da eliminare,

CHIEDE

una proroga di giorni _____, motivo: _____

per ripristinare il normale e corretto funzionamento e/o all'eliminazione delle anomalie evidenziate nell'impianto termico, di cui sopra, in riferimento al Rapporto di ispezione n° _____ del ____/____/_____.

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido.

Firma

La presente richiesta può essere trasmessa:

- via fax al numero **0874-873563**
- via mail alla casella info@solaresrl.eu oppure alla casella PEC posta@pec.solaresrl.eu
- via posta all'indirizzo: Ati **SOLARE Srl - ESA Srl - Via Nazario Sauro, 1
86100 CAMPOBASSO (CB)**
- consegnata a mano presso gli sportelli ai seguenti indirizzi:

Sportello di <i>Campobasso</i> Via Nazario Sauro, 1 presso Regione Molise dal lunedì al venerdì 9,30 / 12,00 il lunedì ed il mercoledì 15,30 / 17,30	Sportello di <i>Isernia</i> Piazza Andrea d'Isernia, 22 presso Regione Molise il lunedì 8,00 / 14,00 il mercoledì 14,00 / 18,00	Sportello di <i>Termoli</i> Via Madonna delle Grazie, 38 il lunedì e il venerdì 7,50 / 13,50	Sportello di <i>Trivento</i> Piazza Fontana, 93-94 il martedì 15,00 / 17,30 il giovedì 8,30 / 13,00
--	---	---	--