

Spett.le
MASCIONI S.P.A.
Via Giacomo Mascioni, 4
Cuvio
teleriscaldamento@mascioni.it

MODULO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L'ALLACCIAMENTO ALLA RETE DI TELERISCALDAMENTO

DATI DEL RICHIEDENTE:

Nome e Cognome/Ragione sociale:		
C.F./P.IVA:		
Residenza/Sede Legale: Via	n.	CAP:
Cell:	Email:	

QUALITÀ DEL RICHIEDENTE:

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE
<input type="checkbox"/> GESTORE	<input type="checkbox"/> ALTRO

DATI DELL'IMMOBILE PER CUI SI RICHIEDE L'ALLACCIAMENTO:

Indirizzo di fornitura: Via	n.
Comune di	CAP
Cell:	Email:

TIPOLOGIA IMMOBILE:

<input type="checkbox"/> ABITAZIONE SINGOLA
<input type="checkbox"/> ALBERGO/RESIDENCE
<input type="checkbox"/> CONDOMINIO CENTRALIZZATO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIALE/COMMERCIALE

FORNITURA CALORE AD USO:

<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO AMBIENTI
<input type="checkbox"/> PRODUZIONE ACQUA CALDA SANITARIA

IMPIANTO ATTUALMENTE SERVITO DA:

<input type="checkbox"/> GAS METANO	<input type="checkbox"/> GPL
<input type="checkbox"/> GASOLIO	<input type="checkbox"/> ALTRO

TOPOLOGIA CALDAIA INSTALLATA:

<input type="checkbox"/> TRADIZIONALE	<input type="checkbox"/> CONDENSAZIONE
MARCA E MODELLO CALDAIA:	
ANNO IMMATRICOLAZIONE CALDAIA:	
POTENZA MASSIMA IMPIANTO in kW ATTUALE:	
POTENZA MASSIMA IMPIANTO in kW RICHIESTA:	
CLASSE ENERGETICA EDIFICIO:	
VOLUMETRIA TOTALE EDIFICIO:	
SUPERFICIE UTILE EDIFICIO:	

TIPO DI TERRENO ADIACENTE ALL'ABITAZIONE:

<input type="checkbox"/> STERRATO	<input type="checkbox"/> ASFALTO
<input type="checkbox"/> PORFIDO	<input type="checkbox"/> ALTRO:

LUOGO E DATA:

FIRMA:
