

ALLEGATO 5/N

LETTERA DI ATTESTAZIONE AVVENUTO DEPOSITO CAUZIONALE NON FRUTTIFERO

(su carta intestata di Snam Rete Gas)

Data e luogo

Spettabile
UTENTE
Via
Città

Data e luogo

Spettabile
[UTENTE]

**Oggetto: deposito cauzionale non fruttifero a garanzia del Contratto di Bilanciamento per
l'A.T. xxxxxx**

Con la presente Vi confermiamo di aver ricevuto, con data valuta gg/mm/anno, l'importo di €. xxxxxx (importo in lettere) da Voi versatoci a titolo di deposito cauzionale non fruttifero secondo quanto previsto al Capitolo 5, paragrafo 1.4, del Codice di Rete di Snam Rete Gas.

Il deposito cauzionale in oggetto è da intendersi valido ed operante a copertura dell'esposizione potenziale del Sistema, di cui al paragrafo 1.4 del Capitolo 5 del Codice di Rete, **relativa all'Anno Termico 20__-20__ (indicare anno termico in oggetto) ed avrà validità fino allo scadere del sesto mese successivo la fine del medesimo Anno Termico e pertanto fino al 31 marzo 20__.**

Vi confermiamo che, decorso predetto termine, provvederemo alla restituzione del suddetto importo, salvo Vostre diverse precedenti comunicazioni e compatibilmente con la situazione debitoria rilevata in sede di restituzione e riduzione del deposito stesso ai sensi del Capitolo 5, Par. 1.4.3 del Codice di Rete.

Vi confermiamo che, in caso di inadempienza l'eventuale utilizzo del deposito cauzionale a saldo di nostre fatture, scadute ed impagate, Vi sarà comunicato formalmente in via anticipata.

Distinti saluti

TIMBRO E FIRMA



SNAM RETE GAS

Codice di Rete