Medgia Mavarra S.A.





Información importante sobre su instalación de gas



SR. JUAN MUESTRA MUESTRA C/SAMPLE STREET 72, 2° 1ª. 00000 LOCALIDAD PROVINCIA

00000









Instalación a inspeccionar]
[Dirección]
[Código postal. Localidad]
[Día/mes -en letra-/año]
Ref.: [N° expediente XXXXXXXXX/CUPS/...]
Fecha XXXXX

Le recordamos la próxima **Inspección Periódica** de la instalación de gas de su **vivienda**, obligatoria por ley¹ cada 5 años

Sólo podremos hacer la inspección si nos facilita el acceso a su vivienda.



Como ya le avisamos por carta, le corresponde hacer la inspección:

- El día xx/xx/xxx
- Entre las xxxx horasy las xxxx horas
- Nuestra empresa colaboradora [nombre del contratista]
 le visitará para realizarla.

Unos días antes de la visita colocaremos un cartel en su finca como último recordatorio.

Gracias por su colaboración.

Firma
[Responsable]
[Unidad]
[Sociedad distribuidora]

Consulte www.nedgia.es/inspección si quiere conocer más detalles. Si, aun así, tuviera alguna duda, por favor, llámenos al teléfono gratuito 900 100 252.