

Tratto metanodotto coinvolto	Data inizio/fine lavori aaaa_mm_gg	Modifica del piano mensile interventi? (S/No)	Punto di Consegna al Trasportatore/Riconse gna su RR interessati	Remi interessati	Descrizione Remi	Riduzione capacità (Totale/Parziale)	Intervallo dell'intervento (hh.mm - hh.mm)	Durata dell'intervento (hh)	Unità Operativa	Recapito telefonico Unità Operativa	Tipologia intervento (come da CdR)	Dettaglio tipo intervento	Il Trasportatore accetta la delega per la predisposizione della fornitura alternativa? (S/No)	Il Trasportatore ha la delega per la predisposizione della fornitura alternativa? (S/No)	Oneri a carico di (Trasportatore/Utente)	Note:
Metanodotto DN 8°Carassai	2006_07_19	No.	CEL00000107D	00000107	Cabina di Bellante (Cosev Servizi SpA)	Totale	8:00 - 17:00	9	Sambuceto	085-44671	Potenziamenti.	Adeguamento rete.	Sì.	No.	Trasportatore.	