

## RICHIESTA DI CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE GAS NATURALE

Il/la sottoscritto/a o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Vs. cliente per la fornitura di energia elettrica

Codice contratto \_\_\_\_\_

P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

La disalimentazione del contatore situato sul punto di fornitura ubicato in:

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

P.D.R. \_\_\_\_\_

Codice utente \_\_\_\_\_ , a far data dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### INDIRIZZO PER L'INVIO DELLA BOLLETTA DI CHIUSURA

Nominativo presente sul citofono \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### RECAPITO

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Timbro e Firma