

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 _____

PDR _____

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
