

Richiesta di disdetta del contratto-disalimentazione del contatore

DATI RELATIVI AL CLIENTE

| | | |
|----------------|------|--------|
| Nome e Cognome | | |
| nato/aa | Prov | il |
| residentea | Cap | Prov |
| Via | n. | |
| Codice Fiscale | | |
| Tel. | Fax. | e-mail |

Solo per aziende, associazioni, ecc.

| | | |
|-----------------------|------|--|
| Denominazione sociale | | |
| Consedein | Cap | Prov |
| Via | n. | |
| Codice Fiscale/P.IVA | | |
| Tel. | Fax. | PEC/ e-mail |
| Rappresentata da | | in qualità di Amministratore/Legale Rappresentante |

Relativamente al contratto di fornitura di:

GasMetano

Energia Elettrica

PDR (Gas Metano) / POD (Energia Elettrica) _____

Impiegato/i nell'unità ubicata in _____
via, CAP, comune, Prov.

RICHIEDE

la cessazione della/e fornitura/e sopra specificata/e a far data dal giorno dell'effettiva chiusura/disalimentazione del/i contatore/i, da eseguire ad opera della/e società di distribuzione competente/i per territorio, impegnandosi a essere presente per consentire al Distributore di procedere alla chiusura del contatore restando inteso che, in caso di impossibilità dovuta ad inaccessibilità dei locali ove ubicato il/i contatore/i, rimarrà obbligato principale al pagamento delle bollette successivamente emesse.

Dichiara inoltre che:

il contatore elettrico è: Interno Esterno
 il contatore gas è: Interno Esterno

Richiesta particolare: **Non eseguire chiusura prima del**

Chiede inoltre che la fattura a saldo dei consumi, comprensiva dei costi di disattivazione, con il rimborso dell'eventuale deposito cauzionale, versato a garanzia dei pagamenti delle fatture di consumo, sia inviata al seguente nominativo e indirizzo (compilazione obbligatoria):

_____ Tel. _____
Nome Cognome / Ragione Sociale ditta

Comune _____ CAP _____ Prov. ____
 Via _____ Num. ____

