

MODULO RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO DI FORNITURA CON CONTESTUALE RICHIESTA DI DISALIMENTAZIONE



DATI DEL CLIENTE DOMESTICO BUSINESS

CODICE CLIENTE _____

Ragione Sociale (compilare solo in caso di Cliente business): _____

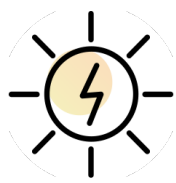
Cognome: _____ Nome: _____ (se Cliente business, indicare il Legale Rappresentante)

Titolare dell'utenza in qualità di: locatario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza altro (specificare) _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA (se Cliente business): _____ Codice ATECO (se Cliente business): _____

Residenza / Sede Legale Via: _____ n. _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov. _____

Telefono Fisso: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____



RICHIESTE LA DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI ENERGIA ELETTRICA

posto sul punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

N° POD _____ Ultima lettura contatore rilevata in data _____

A1 _____ kWh A2 _____ kWh A3 _____ kWh

A far data dal (da compilare a cura del cliente): _____



RICHIESTE LA DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI GAS METANO

posto sul punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

N° PDR _____

Ultima lettura contatore rilevata in data _____ scatti _____ Smc

A far data dal (da compilare a cura del cliente): _____

NB: In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, la richiesta verrà inoltrata al Distributore locale alla prima data utile.

DICHIARA

Di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente Luce e Gas Italia SpA da tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che dovessero derivare dalle dichiarazioni e dalla richiesta di cui alla presente, impegnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società da ogni pregiudizio, perdita, danno, onere e spese, incluse quelle legali, anche derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali soggetti terzi, in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, in conseguenza della suddetta richiesta di disalimentazione.

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento ai seguenti recapiti (da compilare a cura del cliente):

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra _____

Via/P.zza _____ n. _____ Località _____

Luogo _____, lì _____

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO*

*quest'ultimo solo in caso di Cliente business

Allegare: 1. Copia della Carta d'Identità
2. Copia del Codice Fiscale

FIRMA QUI

LUCE E GAS ITALIA S.P.A.

Sede legale: Corso Svizzera, 185/BIS – 10149 Torino (TO) | C.F. e P.IVA 07463650965 | Capitale sociale: € 165.811,00 i.v.

Sede commerciale: Via Cremona, 10 – 25025 Manerbio (BS) | E-mail: servizio.clienti@luceegasitalia.it | Indirizzo PEC: luceegasitaliaspa@pec.it

Telefono: 011.088.78.78 | Numero Verde: 800.91.37.91 | Fax: 011.088.78.79 | Sito internet: www.luceegasitalia.it