

Richiesta di DISATTIVAZIONE del contatore elettrico

Dati identificativi intestatario

Rag. Sociale Cliente _____

C.F.Cliente _____ Partita IVA _____

Codice POD (reperibile dalla fattura Enertoscana) | | | T | | | | E | | | | | | | | | |

Codice Cliente (reperibile dalla fattura Enertoscana) _____

Indirizzo fornitura

Via / Piazza _____

Comune _____ Cap. _____ Prov. _____

Distributore locale (reperibile dalla fattura Enertoscana) _____

Data decorrenza cessazione: ____ / ____ / ____ (data prima della quale NON sarà effettuata la disattivazione – la data inserita deve essere SUCCESSIVA alla data di firma e invio del modulo stesso)

Indirizzo per successive comunicazioni e invio ultime fatture (campo obbligatorio):

Via/Piazza _____ N° _____

Comune _____ CAP _____ PROV _____

Cognome e Nome Referente _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

COSTI GESTIONE DELLA PRATICA

Spese disattivazione: eventuali spese richieste dal distributore

Spese amministrative: 23€ (escl. Iva)

> **Allegare sempre documento d'identità in corso di validità.**

> La documentazione dovrà essere compilata in tutte le sue parti e inviata all'e-mail gestioneclienti@enertoscana.it

Luogo _____ Data _____

CLIENTE _____

(Timbro e Firma)