

RICHIESTA DI CHIUSURA CONTATORE FORNITURA GAS NATURALE

Il Sottoscritto/a (nome, cognome) _____

in proprio o in qualità di _____ della _____

P. Iva e/o Cod. Fiscale _____

Telefono (obbligatorio) _____ E-Mail _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___ Residente in _____

Prov. _____ Via _____ N. _____ CAP _____

CHIEDE

La **chiusura** del contatore numero Matricola _____ con PDR _____

Intestato a _____

Luogo di fornitura _____ Prov. _____ Via _____

N° _____ 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)

Le fatture successive e/o comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo (campo obbligatorio):

E-mail _____

Cognome e Nome _____ Prov. _____ Città _____

Via _____ N° _____ CAP _____

Specifiche utili ai fini dell'esecuzione dell'intervento (Esempio: eventuale delegato da contattare...):

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 ogni sua parte e inviata all'e-mail gestioneclienti@enertoscana.it

Data, ___/___/_____

Timbro e firma _____