

RICHIESTA DI DISDETTA DEL CONTRATTO DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Codice CLIENTE: _____

Nome e Cognome / Ragione sociale _____

Codice fiscale/ P.IVA _____

E-mail _____ Telefono _____ Cellulare _____

Residente a: Via _____ N° _____

Comune _____ Provincia _____, CAP _____

CHIEDE LA DISATTIVAZIONE DEL SEGUENTE PUNTO DI FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

Codice POD _____

Indirizzo di fornitura: Via _____ N° _____

Comune _____ Provincia _____, CAP _____

Data di decorrenza cessazione: ___/___/_____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che sarà l'unico responsabile di detta fornitura fino all'effettiva apposizione dei sigilli.

FATTURE DI CONGUAGLIO

Ricevere le fatture di conguaglio ed ogni comunicazione relativa alle forniture indicate, al seguente indirizzo e_mail:

Ricevere le fatture di conguaglio ed ogni comunicazione relativa alle forniture indicate, al seguente indirizzo:

Nome e Cognome / Ragione sociale _____

Via _____ N° _____

Comune _____ Provincia _____, CAP _____

_____ Data

_____ Firma del Cliente