

Oggetto: **Richiesta cessazione contratto di fornitura con contestuale richiesta di
DISALIMENTAZIONE - Codice Cliente Involta** _____**COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ Codice Cliente _____

COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____
In qualità di Legale Rappresentante della Società _____
Sede Legale in _____ CAP _____ Provincia _____
Via/P.zza _____ n. _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____
C.F. _____ P.IVA _____
Codice Cliente _____

☐ **RICHIEDE DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI ENERGIA ELETTRICA**

posto sul punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di _____
Via/P.zza _____ n. _____
N° POD _____
Ultima lettura contatore rilevata in data ____ / ____ / ____
A1 _____
A2 _____
A3 _____

☐ **RICHIEDE DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI GAS METANO**

posto sul punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di _____
Via/P.zza _____ n. _____
N° PDR _____
Ultima lettura contatore rilevata in data ____ / ____ / ____ scatti _____ Smc

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

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 Involta Srl 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 _____ Cell _____

E-mail _____

NB: in caso di sospensione/disalimentazione dell'utenza gas, la pratica potrebbe essere gestita dal Distributore tramite un tecnico incaricato oppure telematicamente da remoto. In questo secondo caso, si raccomanda di prestare la massima attenzione poiché l'interruzione telematica della fornitura potrebbe mantenere piccoli flussi di gas nelle tubature e dunque nei terminali di utilizzo (scaldabagno, caldaia, piano cottura, stufa a gas, ecc.). In caso venga rilevata la fuga di gas si invita a contattare il Distributore Locale al numero verde in Vostro possesso per la segnalazione guasti ed evidenziare l'anomalia.

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

Sig./Sig.ra _____

Via/P.zza _____ n. _____ Località _____

Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.

Luogo _____, lì _____

TIMBRO (*) E FIRMA CLIENTE
(* solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA))

FIRMA QUI