

**MODULO CHIUSURA CONTATORE ENERGIA ELETTRICA
E/O GAS (CON APPOSIZIONE DEI SIGILLI AL CONTATORE)**

Il/La sottoscritto/a _____

Cod. Fiscale/P. IVA _____

RESIDENTE IN Via/Piazza _____

Città _____ (Prov. _____) CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

CHIEDE LA CESSAZIONE DELLA FORNITURA CON APPOSIZIONE DEI SIGILLI AL CONTATORE PER I SEGUENTI PUNTI DI FORNITURA:

•POD (energia elettrica) o Codice Cliente contatore (codice a nove cifre visualizzabile premendo il tasto sul contatore dell'energia elettrica):

Via/Piazza _____

Città _____ (Prov. _____) CAP _____

•PDR (gas metano) o matricola contatore (presente sul contatore gas):

Via/Piazza _____

Città _____ (Prov. _____) CAP _____

È consapevole che sarà l'unico responsabile di detta fornitura fino all'effettiva apposizione dei sigilli. L'ultima bolletta ed eventuali comunicazioni dovranno essere inviati a:

Data _____

Firma _____

