

RICHIESTA DI RECESSO DALLA FORNITURA DEL SERVIZIO DI TELERISCALDAMENTO E/O TELERAFFRESCAMENTO

Il / la sottoscritto / a _____

Indirizzo _____ CAP _____ CITTA' _____

Telefono _____ Email _____

C.F. / P. IVA _____

Intestazione della fornitura (se diversa dal richiedente) _____

Ubicazione della fornitura _____

Codice Cliente (disponibile in bolletta) _____

In qualità di (barrare la voce di interesse):

- Intestatario della fornitura
- Legale Rappresentante
- Persona delegata (allegare delega scritta e copia del documento d'identità del delegante)

CHIEDE

(barrare la voce di interesse)

- Disattivazione della fornitura
- Scollegamento dalla rete

Chiede inoltre che la bolletta finale sia inviata al seguente indirizzo (barrare la voce di interesse):

- Indirizzo presente nell'ultima bolletta ricevuta
- Indirizzo alternativo: indirizzo _____

CAP _____ Città _____

c/o _____

Data _____

Firma _____