



## RICHIESTA CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
p.i. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

la **disalimentazione del contatore** situato sul punto di fornitura ubicato in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
presa \_\_\_\_\_ POD \_\_\_\_\_  
Codice cliente \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento ai seguenti recapiti

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo per l'invio della bolletta di chiusura

Nominativo presente sul citofono \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Recapito **OBBLIGATORIO\***

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\*obbligatorio compilare almeno uno tra i campi richiesti

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Il richiedente**

Potrò restituire la documentazione tramite:

**E-mail** a [info@power4u.it](mailto:info@power4u.it)

**Posta** a **POWER4U - Casella Postale 41 - 35020 Albignasego (PD)**

**Fax** allo **055.7472866**

