



RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA - SIGILLO CONTATORE - GAS METANO

__I__ sottoscritt _____
Vs. cliente per la fornitura di gas metano avente codice utente _____ con ubicazione della fornitura
Via/P.zza _____ n. _____
Comune _____ Cap _____ Provincia _____
sono a richiedere _____

La **CHIUSURA DEL CONTATORE** matricola _____ a nome di _____
a partire dal ____/____/____.

Il richiedente
(timbro e firma)

Indirizzo per l'invio della bolletta di chiusura
Nominativo presente sul citofono
Via/P.zza _____ n. _____ Interno _____
Comune _____ Cap _____ Provincia _____

RECAPITO OBBLIGATORIO*

Tel. fisso _____ Mobile _____
Indirizzo e.mail _____

*obbligatorio compilare almeno uno tra i campi richiesti

Luogo e Data _____ **Firma**

Potr  restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@power4u.it

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

Fax allo **055.7472866**

