

Spett.le

**FACILE.ENERGY S.R.L.**

**POSTA** Largo Europa, 3 - 35137 - Padova (PD)

**EMAIL** clienti@facile.energy

**FAX** 049.8252957

## OGGETTO: 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**



**FACILE.ENERGY S.R.L.**

**Sede legale**

Largo Europa, 3 - 35137 Padova (PD)

**Tel** 049.4906442 **Fax** 049.8252957

**E-mail** info@facile.energy

**Sito web** www.facile.energy

**Numero verde** 800.770.770

**R.I. - C.F./P.IVA** 05175670289

**Capitale Sociale** € 100.000,00 i.v.