

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 _____

X

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@facile.energy

Posta a **FACILE.ENERGY S.R.L.** - Casella Postale 93 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo [049.8252957](tel:049.8252957)

Associata a



**CONFINDUSTRIA
VENETO EST**
Area Metropolitana
Venezia Padova Rovigo Treviso