



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 _____ codice PDR _____ 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