

## **RICHIESTA DI CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA**

\_\_l\_\_ 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**

**FIRMA X**

Potrà restituire la documentazione tramite:

**E-mail** a [info@sei.green](mailto:info@sei.green)

**Posta** a SERVIZIO ENERGETICO ITALIANO S.R.L. - Casella Postale 92 - 35020 Albignasego (PD)

**Fax** allo [06.92912887](tel:06.92912887)