

NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la fotocopia fronte/retro del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità a: Gritti Energia Srl - Via Nazionale, 36 - 37036 S. Martino Buon Albergo (VR) - fax: 848 000032
mail: servizioclienti@grittienergia.it

DATI DEL RICHIEDENTE

N° Contratto _____

CLIENTI DOMESTICI

Nome e Cognome _____ nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

residente in: Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Codice Fiscale **CLIENTI CON PARTITA IVA**

Nome e Cognome _____

nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

residente in: Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Codice Fiscale in qualità di _____

della Società _____ con sede legale in via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Codice Fiscale Partita IVA **CHIEDE** la cessazione del contratto di fornitura di GAS LUCE (a far data dal ____ / ____ / ____) AUTORIZZANDO NON AUTORIZZANDO la chiusura del contatore in caso di assenza.**GAS: DATI DEL PUNTO DI FORNITURA**

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Matricola contatore PDR Codice Cliente **LUCE: DATI PUNTO DI FORNITURA**

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

POD Codice Cliente **DATI PER LA SPEDIZIONE DELLA FATTURA DI CESSAZIONE DELLA FORNITURA**

Nome e Cognome _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

email _____ Telefono _____

Luogo e data _____ Firma del Cliente _____

Fax
848 000032Servizio Clienti
02 92804657
da rete mobileServizio Clienti
800 098727
da rete fissa
servizioclienti@grittienergia.it

MOD 122 - Richiesta cessazione contratto di fornitura - rev2017_1