

DISALIMENTAZIONE FORNITURA – ENERGIA ELETTRICA E GAS NATURALE

☐ **UTENZA PRIVATA**

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

oppure

☐ **DITTA INDIVIDUALE, SOCIETÀ, GRUPPI E CONDOMINI**

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
in qualità di ⁽¹⁾ _____ della/del ditta/società/condominio _____
_____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____ e-mail pec _____

(1) Legale rappresentante, Amministratore di condominio, ecc.

RICHIEDE LA CHIUSURA CON SIGILLO DELL'UTENZA DI:

☐ Energia Elettrica Codice **POD** _____
☐ Gas Naturale Codice **PDR** _____

A PARTIRE DALLA DATA

| _____ | _____ | _____ |

DATI DELLA FORNITURA DA DISALIMENTARE

Via _____ n. civico _____ CAP _____
loc/fraz _____ Comune di _____ Prov. _____

Dati referente da contattare per eventuale appuntamento (se contatore non accessibile)

Cognome Nome _____ Cellulare _____

INDIRIZZO DI CONTO FINALE

☐ Modalità invio email
☐ Modalità invio cartaceo

Cognome e nome/Ragione Sociale _____ via _____
Loc/Fraz. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Luogo, _____ data _____ Firma _____

INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

Data _____ Firma cliente _____

Allegare copia documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente (in caso di operazioni fuori dai locali commerciali)

Verifica documentale - Parte da compilare a cura dell'operatore di sportello

Ente Emittente _____ Numero _____ Scadenza _____

DELEGA (ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la richiedente delega il/la Sig./ra _____ a rappresentarlo/a per richiedere la disalimentazione del/i contratto/i di fornitura

Allegare copia documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del delegante

Data _____ Firma del delegante _____