

MODULO DISALIMENTAZIONE

DATI RICHIEDENTE (*)

Nome e Cognome(*)

Ragione Sociale(*)

Codice Fiscale (*)

Partita IVA (*)

Indirizzo/Sede Legale(*)

Cap e Località(*)

Prov(*)

Indirizzo mail

Telefono(*)

Nuovo indirizzo al quale trasmettere fattura finale ad avvenuta cessazione della fornitura

RICHIESTA (*)

- disalimentazione ordinaria con decorrenza ___ / ___ / _____.
La data in cui si desidera che il contatore venga cessato non può essere antecedente alla data di ricezione da parte di +energia Spa della richiesta.
- disalimentazione ordinaria alla prima data utile
- disalimentazione con rimozione del gruppo di misura

DATI PUNTO DI FORNITURA (*)

Ubicazione/Indirizzo (*): Via, Piazza, Strada; Numero civico; Cap; Località

I T E

Codice POD

REFERENTE PER COMUNICAZIONI INERENTI LA PRATICA (*)

Nome e Cognome

Telefono

Indirizzo mail

Si informa il cliente che, in caso di disalimentazione con rimozione del gruppo di misura, il richiedente deve essere il proprietario dell'unità immobiliare oggetto della cessazione dell'utenza. In mancanza di tale condizione, la rimozione non sarà evasa.

Sempre in caso di disalimentazione con rimozione del gruppo di misura, il cliente dichiara di rinunciare al contributo di connessione ai sensi dell'allegato B (TIC) alla Deliberazione 348/07 dell'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente.

In conformità alle Condizioni Generali del Contratto di somministrazione, il Cliente dichiara di essere a conoscenza che tutti i corrispettivi fissi e di consumo sono dovuti fino al giorno in cui la Società Distributrice eseguirà la disattivazione della fornitura.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' IN CASO DI DISALIMENTAZIONE CON RIMOZIONE GRUPPO DI MISURA(*)

Il Sottoscritto _____ Cod. Fiscale | _____

Residente in _____ Via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 DPR 445/2000 dichiara che in conformità a quanto prescritto dall'art. 5 comma 1 DL 47/2014, convertito in legge 80/2014, per l'unità immobiliare servita dall'utenza oggetto del presente modulo. Il titolo in base al quale viene avanzata la richiesta è il seguente:

Proprietario Locatario Altro, specificare _____

Luogo e Data _____ / ____ / _____

Firma

N.B. +energia spa si riserva la facoltà di richiedere copia del titolo attestante la legittima disponibilità dell'immobile (DL 80/2014)

Luogo e Data _____ / ____ / _____

Firma

Il modulo potrà essere trasmesso, insieme a copia del documento di identità, tramite:

Email servizioclienti@piuenergia.it
Fax 0742320349

Tel 074220813

(*) Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni potrà rendere inefficace la richiesta.



A TUA DISPOSIZIONE

Il Servizio Clienti di + energia è pronto a rispondere ad ogni tua esigenza dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00 al numero **0742 20813** o all'indirizzo servizioclienti@piuenergia.it