

CESSAZIONE DEL CONTRATTO CON DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

Il/La sottoscritto/a				
Nato/a a	Prov.	Il	Codice Fiscale	
Residente in	CAP	Prov.		
Via				
in qualità di (Rappresentante Legale, proprietario, locatario, etc..) <small>(se persona giuridica)</small>				
Ragione Sociale			ATECO	
Con sede in	Via	CAP	Prov.	
P.I.				
Telefono *		E-mail		

Se il sottoscrittore è **diverso dal titolare della fornitura**, lo stesso dichiara che il cessante non è più residente/domiciliato nell'unità abitativa sotto citata (come da documentazione allegata).

Firma del proprietario X
(firma per esteso e leggibile)

In relazione al contratto di fornitura di ENERGIA ELETTRICA

POD *	Matricola	kW	Tensione
Ubicato a	Via	CAP	Prov.
Distributore locale			
Il contatore elettrico è:			
<input type="checkbox"/> esterno, e di facile accesso al Vs. personale (chiudere in assenza)			
<input type="checkbox"/> interno, e non di facile accesso al Vs. personale (comunicare appuntamento disattivazione)			

In relazione al contratto di fornitura di GAS NATURALE

PDR *	Matricola		
Ubicato a	Via	CAP	Prov.
Distributore locale			
Il contatore gas è:			
<input type="checkbox"/> esterno, e di facile accesso al Vs. personale (chiudere in assenza)			
<input type="checkbox"/> interno, e non di facile accesso al Vs. personale (comunicare appuntamento disattivazione)			

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

RICHIESTE

La disdetta del contratto per la fornitura/e sopra indicata/e con cessazione della/e stessa/e sopra specificata a far data dal giorno dell'effettiva chiusura del contatore ad opera della società di distribuzione competente territorialmente, impegnandosi a consentire al Distributore competente di procedere alla chiusura del contatore, e restando inteso che, in caso di impossibilità dovuta ad inaccessibilità dei locali ove è/sono ubicato/i il/i contatore/i, **rimarrà obbligato principale al pagamento delle bollette successivamente emesse da Umbria Energy S.p.A..**

Richiede inoltre di non eseguire la chiusura prima del _____

N.B. Nel caso di misuratore interno/non accessibile, il cliente deve essere presente al momento del sigillo del misuratore e del rilievo della lettura per consentire l'accesso agli operatori incaricati. Dopo tre tentativi di chiusura del contatore non andati a buon fine, la presente richiesta verrà considerata nulla.

RECAPITO ULTIMA FATTURA a saldo dei consumi comprensiva dei costi relativi alla presente prestazione e del rimborso dell'eventuale deposito cauzionale versato a garanzia dei pagamenti delle fatture di consumo:

Ragione sociale / Cognome	Nome		
Via	Città	CAP	Prov.

Il Richiedente X
(firma per esteso e leggibile)

Titolare del trattamento dei dati personali è UMBRIA ENERGY SPA, con sede legale in Via Giordano Bruno, 7 - 05100 Terni. L'informativa completa è disponibile sul sito umbriaenergy.it

Il Richiedente X
(firma per esteso e leggibile)

Data e Luogo _____

Allegati: Documento d'identità in corso di validità del richiedente / rappresentante legale
Codice Fiscale del richiedente / rappresentante legale