

Spett.le _____

Luogo _____, ____/____/____

Email: _____

Richiesta disalimentazione punto di prelievo

Il Sottoscritto _____, munito dei necessari poteri, richiede alla Vostra Spett. Società di trasmettere al distributore competente la richiesta di disalimentazione dei punti di prelievo (con conseguente cessazione dell'erogazione del servizio)

PDR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(codice 14 cifre reperibile in fattura o nell'area riservata del sito internet)

Indirizzo di fornitura

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Intestato a

Ragione Sociale/Nome Cognome: _____

C.F.: _____ P. IVA: _____

La disalimentazione richiesta è permanente e

- ☐ Non è necessario rimuovere il misuratore
☐ È necessario rimuovere il misuratore (RICHIESTA SOGGETTA A PREVENTIVO)
☐ È necessario rimuovere l'impianto (RICHIESTA SOGGETTA A PREVENTIVO)

La disalimentazione è da eseguirsi non prima del ____/____/____

Contatti:

Referente per il distributore: _____ Tel. _____ Mail: _____

È OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA RICHIESTA.

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo anticipato per la gestione della pratica, tale contributo verrà comunque ribaltato al cliente finale, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo stesso.

Timbro e firma
_____