Numero Verde
800.865.684

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE ENERGIA ELETTRICA E GAS NATURALE PER DECESSO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

il/la Sottoscritto/a (nome e cognome)*: _____

nato/a a: _____ il: ___/___/_____ Codice Fiscale*: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in: _____

telefono*: _____ e-mail: _____

con documento*: _____ n.*: _____

in qualità di erede di (nome e cognome)*: _____

Codice Fiscale*: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| deceduto/a il*: _____

RICHIEDE la disattivazione con interruzione causa decesso della fornitura di seguito indicata:

Tipo Utenza*: ◯ Energia Elettrica ◯ Gas Naturale

Codice POD/PDR*: _____ Matricola contatore: _____

Indirizzo Fornitura*: _____

Disattivazione della fornitura da eseguire non prima del giorno**: ____/____/_____

* Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta
**Se non compilato, la richiesta sarà eseguita alla prima data utile.

Luogo _____ Data _____

Firma

NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.