MODULO CESSAZIONE FORNITURA
ENERGIA ELETTRICA / GAS NATURALE

OGGETTO: RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA / GAS NATURALE

Spett.le Cip Lombardia S.R.L., con la presente si richiede la cessazione del contratto di fornitura di :

☐ EE ☐ GAS

con chiusura del contatore da effettuare in data |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI CLIENTE

Cliente/Ragione Sociale _____ **Cod. Cliente/Cod. Contratto** _____
Indirizzo o Sede Legale _____
CAP _____ **Città/Località** _____ **Prov.** _____
Tel./Fax _____ **E-mail** _____ **Pec** _____
C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **P. Iva** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PUNTO DI PRELIEVO

Codice POD/PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Matricola Contatore** _____
Indirizzo _____
CAP _____ **Città/Località** _____ **Prov.** _____

AUTOLETTURA CHIUSURA **Data** __/__/___

Lettura F1 (kWh) _____ **Lettura F2 (kWh)** _____ **Lettura F3 (kWh)** _____
Lettura contatore GAS _____ **Lettura correttore GAS** _____

Indirizzo per la spedizione dell' ultima fattura (obbligatorio in assenza di e-mail)

Cliente/Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
CAP _____ **Città/Località** _____ **Prov.** _____

- Il costo per la richiesta di cessazione del contratto di fornitura energia elettrica è di € 13,38 (iva esclusa) per i contatori tele gestiti con l' aumento del 50% per i contatori non tele gestiti e l' esecuzione del lavoro è garantita in 5 giorni lavorativi.
- Il costo per la richiesta di cessazione del contratto di fornitura gas naturale può variare in base al listino del Distributore Locale di competenza e della classe del contatore e l' esecuzione del lavoro è garantita in 10 giorni lavorativi.

Il Sottoscritto accetta fin d'ora l' addebito previsto per la prestazione richiesta, fatti salvi ulteriori costi che verranno comunicati dal Distributore Locale competente.

Distinti Saluti,

_____ _____
Data Timbro e Firma