

## MODULO DISALIMENTAZIONE Energia Elettrica



**Oggetto: RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA CON CONTESTUALE DISALIMENTAZIONE CONTATORE.**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
 P.IVA\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 con sede legale/residenza in: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per l'utenza sita in: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ identificata dal codice  
 POD \_\_\_\_\_

### RICHIEDE LA DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE

a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 

**In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, o in presenza di data palesemente errata, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.**

<b>Presenza di apparati di cura</b>	SI	}		<u>da compilare a cura del cliente</u>
	NO	}		
<b>Con contestuale rimozione del contatore</b>	SI	}		<u>da compilare a cura del cliente</u>
	NO	}		

### DICHIARA

1. di accettare il costo della pratica di DISALIMENTAZIONE pari a € 25,00 +IVA oltre ad eventuali oneri amministrativi richiesti dal distributore.
2. di essere consapevole che in mancanza di perfezionamento della DISALIMENTAZIONE, restano a carico del Cliente tutte le obbligazioni originarie dal contratto, inclusi gli addebiti per consumi, gli oneri, i costi accessori, i danni eventualmente arrecati alle apparecchiature di proprietà del Distributore da chiunque effettuati e di ogni altra possibile conseguenza giuridica.
3. di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente Segnoverde S.p.A. Unipersonale da tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che dovessero derivare dalle dichiarazioni e dalla richiesta di cui alla presente, impegnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società da ogni pregiudizio, perdita, danno, onere e spese, incluse quelle legali, anche derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali soggetti terzi, in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, in conseguenza della suddetta richiesta.
4. di essere consapevole che Segnoverde S.p.A. Unipersonale è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura;


Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto fare riferimento ai seguenti recapiti:

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ 

**In assenza di un recapito telefonico fisso o mobile non sarà possibile procedere alla disalimentazione richiesta.**

**ATTENZIONE:** In caso d'intestatario deceduto è necessario inviare il suddetto modulo correlato dalla documentazione attestante la titolarità ad avanzare tale richiesta, indicare il nominativo del richiedente con relativa copia del documento d'identità e codice fiscale.

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

email \_\_\_\_\_  
 cartacea: Nominativo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ 

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Timbro\* e firma

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

**COMPILARE, TIMBRARE (\*), FIRMARE e INVIARE A**  
**clienti@gesamgaseluce.it oppure AL FAX 0583-418382**  
 (\*) da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)