

RICHIESTA DI CHIUSURA CONTATORE

Pagina 1 di 2

Codice POD

Codice Utente

Codice PDR

Il sottoscritto: _____

In qualità di:

- Titolare della fornitura
 Legale rappresentante della società sotto indicata
 Amministratore pro tempore del condominio sotto indicato

Intestatario dell'utenza:

Codice fiscale o partita IVA dell'intestatario:

_ Richiede la CHIUSURA sopra indicata per l'immobile sito in:

Indirizzo:		Num. Civico
Comune:	CAP:	Provincia:
Telefono obbligatorio	Settore Merceologico: obbligatorio per le società	

Si richiede la chiusura a partire dal (gg/mm/aaa) _____

Valorizzare il campo qui sopra se la fornitura dovrà essere disattivata ad una specifica data.

Il firmatario dichiara di:

1. Aver richiesto la chiusura del suddetto punto di prelievo;
2. Dichiarare di essere a conoscenza che la chiusura risulterà nella cessazione del flusso elettrico/gas;
3. Se non valorizzato il campo "A partire dal" la richiesta sarà inviata al distributore entro 5gg lavorativi dalla ricezione della presente;

Luogo Data _____ Firma _____

Il Cliente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali e di consentire l'utilizzo dei propri dati personali da parte del Fornitore ai fini dell'esecuzione del contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, ai sensi delle lettere a) e b) dell'informativa. Nel caso in cui si riscontrino degli errori o difficoltà nell'esecuzione del contratto, e siano necessarie verifiche di informazioni relative alla fornitura o pagamenti mediante addebito diretto su conto corrente (p.e. IBAN scorretto), il Fornitore si riserva di richiedere assistenza al personale commerciale con il quale il contratto è stato stipulato, unicamente al fine di ottenere le informazioni corrette per la esecuzione o gestione del contratto di fornitura.

Luogo Data _____ Firma _____

Italia Gas e Luce tiene a precisare che non addebiterà nulla per l'operazione richiesta, gli unici costi in bolletta saranno quelli che verranno addebitati a noi dal distributore

Italia Gas e Luce S.r.l. – Via Della Gronda, 8 55041 Lido di Camaiore (Lucca) Cod. Fiscale e P.IVA 02479770469, REA LU229077

Tel 800.946.660 accounts@italiagaseluce.it



DICHIARAZIONE PAGAMENTO BOLLETTE

Pagina 2 di 2

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____, nato/a il (gg/mm/aaaa) _____

a _____ con la presente certifico che provvederò al pagamento delle bollette

ancora non pagate / non emesse per l'utenza con PDR (gas)

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

e/o POD

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

(luce) tramite bonifico bancario entro la data

di scadenza indicata sulla/e bolletta/e indicando come causale il numero della/e fattura/e indicato in bolletta

(prima pagina)

Si prega di allegare carta d'identità dell'attuale intestatario o di chi si fa carico dei pagamenti

Luogo Data _____ Firma _____

Dati Bancari Italia Gas e Luce S.r.l.

Ragione sociale creditore: Italia Gas e Luce S.r.l.

IBAN: IT13G0200824802000105860685

Cod. Fiscale e P.IVA 02479770469, REA LU229077.

Indirizzo: Via Della Gronda, 8 55041 Lido di Camaiore (LU) – Italia

Il Cliente dichiara di aver preso visione e ricevuto copia dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali e di consentire l'utilizzo dei propri dati personali da parte del Fornitore ai fini dell'esecuzione del contratto di fornitura di energia elettrica e/o gas naturale, ai sensi delle lettere a) e b) dell'informativa. Nel caso in cui si riscontrino degli errori o difficoltà nell'esecuzione del contratto, e siano necessarie verifiche di informazioni relative alla fornitura o pagamenti mediante addebito diretto su conto corrente (p.e. IBAN scorretto), il Fornitore si riserva di richiedere assistenza al personale commerciale con il quale il contratto è stato stipulato, unicamente al fine di ottenere le informazioni corrette per la esecuzione o gestione del contratto di fornitura.

Luogo Data _____ Firma _____