



RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE

Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

1 RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE

Il sottoscritto _____ Codice Cliente _____

In qualità di:

- Intestatario fornitura
- Legale rappresentante
- Amministratore condominio
- Titolare ditta individuale

Ragione sociale (Solo utenza altri usi) _____

Codice Fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Partita IVA (Solo utenza altri usi) |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Sede Legale / Indirizzo di Residenza _____ Numero _____

CAP |_____|_____|_____| Comune _____ Provincia |_____|

Telefono |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| Cellulare |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

E-Mail _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

CHIEDE

Ia disattivazione della fornitura per l'utenza sotto specificata: (barrare la o le caselle di interesse)

Energia Elettrica - dati fornitura Codice POD |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
 Indirizzo _____ Numero _____
 CAP |_____|_____|_____| Comune _____ Provincia |_____|
 Nome e cognome del referente: _____
 Numero telefonico di contatto: _____

Gas Naturale - dati fornitura Codice PDR |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
 Indirizzo _____ Numero _____
 CAP |_____|_____|_____| Comune _____ Provincia |_____|
 Nome e cognome del referente: _____
 Numero telefonico di contatto: _____

Preferenza all'appuntamento nei seguenti giorni (lun – ven) _____

Selezionare la fascia oraria: 08.00-10.00 10.00-12.00 12.00-14.00 14.00-16.00 16.00-18.00

Indicazione data disattivazione contatore: ____/____/____

La chiusura del contatore NON verrà effettuata prima della data indicata; il tempo limite previsto per l'esecuzione dell'intervento è di 5 giorni lavorativi a decorrere da tale data, oppure, nel caso di richiesta di chiusura immediata del contatore, dalla data di inoltro della richiesta al Distributore Locale.



RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE

Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

2 INDIRIZZO PER LE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI E/O INVIO FATTURE

Ragione sociale / Nome e cognome _____

Sede Legale / Indirizzo di Residenza _____ Numero _____

CAP |_____|_____|_____|_____| Comune _____ Provincia |____|

Telefono |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| Cellulare |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

E-Mail _____ PEC _____

Il Cliente dichiara di essere consapevole che:

- fino a quando i contatori non saranno disattivati e l'erogazione interrotta, rimane responsabile delle forniture e dei relativi pagamenti per i consumi effettuati;
- la disattivazione comporterà l'addebito in fattura di Euro 23,00 quali oneri amministrativi Aria Energia Srl e di un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.
- Il pagamento degli importi di cui sopra, avverrà secondo le ordinarie modalità di fatturazione e saranno riportati alla voce altre partite. I costi sopra menzionati sono esclusi da Iva e saranno addebitati una tantum, per ogni punto di fornitura.

IMPORTANTE: Il presente modulo deve essere utilizzato nel solo caso in cui si intenda disattivare la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale con relativa sigillatura dei contatori e non deve invece essere utilizzato nel caso di comunicazione di cambio del fornitore di energia elettrica e/o gas naturale.

3 COME INVIARE IL MODULO

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: mail@ariaenergia.com, oppure a mezzo posta a: Aria Energia Srl - Via Vecchia Ferriera 5, 36100 Vicenza (VI).

4 DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo.

Luogo e Data

Firma del richiedente