



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)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____		Codice cliente _____	
In qualità di: <i>(barrare la casella interessata)</i>			
<input type="checkbox"/> intestatario fornitura <input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> amministratore condominio <input type="checkbox"/> titolare ditta individuale			
Ragione Sociale <i>(solo utenza altri usi)</i> _____			
Codice Fiscale _____		Partita IVA <i>(solo utenze altri usi)</i> _____	
Indirizzo residenza/sede legale _____ n° _____			
Comune _____		CAP _____	Provincia _____
Tel. fisso _____		Cellulare _____	Fax _____
E-mail _____ @ _____			

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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 emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

CHIEDE

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

<input type="checkbox"/> Energia Elettrica – dati fornitura:	POD	I	T	I	I	I	E	I	I	I	I	I	I	I	I
<i>Indirizzo di fornitura</i>															
Via _____		n.° _____	CAP: _____		Città _____				Prov. _____						
Nome e cognome del Referente: _____															
Numero telefonico di contatto: _____															

<input type="checkbox"/> Gas Naturale – dati fornitura:	PDR	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
<i>Indirizzo di fornitura</i>															
Via _____		n.° _____	CAP: _____		Città _____				Prov. _____						
Nome e cognome del Referente: _____															
Numero telefonico di contatto: _____															
Preferenza all'appuntamento nei seguenti giorni (lun – ven) _____															
Selezionare la fascia oraria: <input type="checkbox"/> 08.00–10.00 <input type="checkbox"/> 10.00–12.00 <input type="checkbox"/> 12.00–14.00 <input type="checkbox"/> 14.00–16.00 <input type="checkbox"/> 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.

Indirizzo per le successive comunicazioni e/o invio di fatture:

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Via _____ n.° _____ CAP: _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ Email _____ @ _____

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 30,00 quali oneri amministrativi e di un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.

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.

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: servizioclienti@s4energia.it, a mezzo posta a: S4 Energia S.r.l. - Via Torino,105 30172 Venezia (VE), oppure tramite fax al numero 041 3969002.

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 della persona avente titolo.
-

Luogo: _____

Firma e timbro del dichiarante
(Firma leggibile)

Data: __/__/__