

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 Cognome Codice cliente

In qualità di: (barrare la casella interessata)

 INTESTATARIO FORNITURA LEGALE RAPPRESENTANTE AMMINISTRATORE CONDOMINIO TITOLARE DITTA INDIVIDUALERagione Sociale (solo utenza altri usi) Codice Fiscale Partita IVA (solo utenze altri usi) Indirizzo residenza/sede legale Numero 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 emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

RICHIESTE LA DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA PER L'UTENZA SOTTO SPECIFICATA (barrare la o le caselle di interesse)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Energia Elettrica Dati fornitura: POD: <input type="text"/> |
| Via <input type="text"/> N. <input type="text"/> Comune <input type="text"/> CAP <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Gas Naturale Dati fornitura: PDR: <input type="text"/> |
| Via <input type="text"/> N. <input type="text"/> Comune <input type="text"/> CAP <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> |
| Preferenza all'appuntamento nei seguenti giorni (lun – ven) <input type="text"/> |
| Selezionare la fascia oraria: <input type="checkbox"/> 8.00-10.00 <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 |

Referente:

Tel. fisso Cognome
Nome Cellulare Fax **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 delle richiesta al Distributore Locale.

INDIRIZZO PER LE SUCCESSIVE COMUNICAZIONI E/O INVIO DI FATTURE

| | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> | | |
| Indirizzo residenza/sede legale | <input type="text"/> | | Numero | <input type="text"/> | |
| Comune | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Tel. fisso | <input type="text"/> | Cellulare | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | | | | |

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.

Si specifica che il modulo deve essere compilato e firmato in ogni sua parte.

I moduli pervenuti incompleti potrebbero non venir presi in considerazione.

COME INVIARE IL MODULO

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'interessato della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore o 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.

Firma e timbro del dichiarante

(Firma leggibile)

Data:

Luogo:

