AMG Gas S.r.l.
Palermo

Modulo **EE01** *(01/2017)*

Parte riservata all'ufficio
OPERATORE _____
MODULO DISDATTIVAZIONE **I110E** *TEMPLATE* **D01**

OGGETTO: DISTACCO FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA *(CHIUSURA DEL CONTATORE)*

Tipo uso*: **Domestico** ☐ **Non domestico** ☐

Spett. le AMG GAS SRL, con la presente si richiede il distacco della seguente fornitura con chiusura del contatore:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Numero Servizio*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Codice POD*

Cognome e Nome (clienti domestici)* / Ragione Sociale (clienti non domestici)*

Indirizzo Fornitura* | Comune*

Indirizzo per comunicazioni successive (per invio ultima fattura)* | Comune*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Numero Telefonico*

Indirizzo E-Mail

|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Data prima della quale non disattivare la fornitura*

Note da comunicare al distributore

Tutela dei dati personali – Informativa e Consenso **CONSENSO**

- per le finalità promozionali, commerciali e di marketing, di cui alla lettera B) dell'informativa ☐ SI ☐ NO
- per le finalità connesse alla comunicazione dei dati a terzi, di cui alla lettera C) dell'informativa ☐ SI ☐ NO

Data _____ Firma X _____

Sono a conoscenza che il corrispettivo previsto per il Distacco della fornitura di energia elettrica è di € 23,00 + IVA

Distinti saluti

_____ Data

*x*_____ Firma (clienti domestici) / Timbro e Firma (clienti non domestici)

1. **** Dati obbligatori;***
2. ***Allegare fotocopia documento di identità dell'intestatario della fornitura;***
3. ***Allegare fotocopia prima pagina di una bolletta della fornitura.***

N.B. In assenza di uno dei dati obbligatori e/o di uno degli allegati la richiesta non potrà essere evasa.