

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE ENERGIA ELETTRICA E GAS NATURALE PER DECESSO

V202010

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

il/la Sottoscritto/a (nome e cognome)\*: \_\_\_\_\_  
 nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale\*: [ ]  
 residente in: \_\_\_\_\_  
 telefono\*: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 con documento\*: \_\_\_\_\_ n.\*: \_\_\_\_\_  
 in qualità di erede di (nome e cognome)\*: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale\*: [ ] deceduto/a il\*: \_\_\_\_\_

RICHIEDE la disattivazione con interruzione causa decesso della fornitura di seguito indicata:

Tipo Utenza\*:  Energia Elettrica  Gas Naturale  
 Codice POD/PDR\*: \_\_\_\_\_ Matricola contatore: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Fornitura\*: \_\_\_\_\_  
 Disattivazione della fornitura da eseguire non prima del giorno\*\*: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

\* Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta  
 \*\*Se non compilato, la richiesta sarà eseguita alla prima data utile.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

NOTA BENE: COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.