

MODULO DISALIMENTAZIONE Energia Elettrica**Oggetto: RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA CON CONTESTUALE DISALIMENTAZIONE CONTATORE.**

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
legale rappresentante/titolare della Società RAGIONE SOCIALE _____
P.IVA* _____ Codice Fiscale _____
con sede legale/residenza in: INDIRIZZO _____ CAP _____
LOCALITA' _____ PROVINCIA _____ TEL _____ E-MAIL _____ PEC _____
titolare del contratto di fornitura di energia elettrica per l'utenza sita in: _____
_____ identificata dal codice
POD _____

RICHIESTE LA DISALIMENTAZIONE DEL CONTATOREa far data dal ____/____/____ **In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, o in presenza di data palesemente errata, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.****Presenza di apparati di cura**SI }  **da compilare a cura del cliente**
NO }**Con contestuale rimozione del contatore**SI }  **da compilare a cura del cliente**
NO }**DICHIARA**

- di accettare il costo della pratica di DISALIMENTAZIONE pari a € 30, +IVA oltre ad eventuali oneri amministrativi richiesti dal distributore.
- di essere consapevole che in mancanza di perfezionamento della DISALIMENTAZIONE, restano a carico del Cliente tutte le obbligazioni originarie dal contratto, inclusi gli addebiti per consumi, gli oneri, i costi accessori, i danni eventualmente arrecati alle apparecchiature di proprietà del Distributore da chiunque effettuati e di ogni altra possibile conseguenza giuridica.
- di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente Energia Pulita S.r.l. da tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che dovessero derivare dalle dichiarazioni e dalla richiesta di cui alla presente, impegnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società da ogni pregiudizio, perdita, danno, onere e spese, incluse quelle legali, anche derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali soggetti terzi, in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, in conseguenza della suddetta richiesta.
- di essere consapevole che *Energia Pulita S.r.l.* è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura;

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto fare riferimento ai seguenti recapiti:

Tel _____ Fax _____ Cell _____ e-mail _____ **In assenza di un recapito telefonico fisso o mobile non sarà possibile procedere alla disalimentazione richiesta.****ATTENZIONE:** In caso di **intestatario deceduto** è necessario inviare il suddetto modulo correlato dalla documentazione attestante la titolarità ad avanzare tale richiesta, indicare il nominativo del richiedente con relativa copia del documento d'identità e codice fiscale.

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

 email _____
 cartacea: Nominativo _____ Via _____
Località _____ CAP _____ Prov _____ 

Luogo _____, il _____

Timbro* e firma _____

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

COMPILARE, TIMBRARE (*), FIRMARE e INVIARE A
clientigreen@energiapulita.energy**(*) da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)**