

Mod. 08

RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA GAS**Dati identificativi del Sottoscrittore**

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Cod. Fiscale / P. Iva

In qualità di

CHIEDE

la cessazione della fornitura gas per l'utenza sotto dettagliata

Dati Utenza

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Cod. Fiscale / P. Iva

Ubicazione Fornitura

Telefono / Mail

Cod. Utenza

Matricola Contatore

Lettura alla data del _____

PDR

Dati dell'invio per la fattura di Cessazione

Cognome e Nome / Rag. Sociale

Ubicazione

Telefono / Mail

SI IMPEGNA

al pagamento di € _____ a titolo di spese di cessazione, che saranno addebitati nell'ultima fattura.

Data _____

Firma _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il rilascio di documentazione mendace, la formazione e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico e delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, qualora da controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 71 e 75 D.P.R. 445/2000);

- di avere la piena e legittima disponibilità dell'immobile oggetto della richiesta di fornitura e, se locatario o utilizzatore dell'immobile a titolo diverso dalla proprietà, di aver ottenuto l'autorizzazione del proprietario;

- di aver ricevuto in consegna, allegata alla presente, i livelli della Qualità commerciali, riguardante i livelli specifici dei servizi di distribuzione e vendita gas;

- di aver ricevuto, in applicazione del d.l. 30 giugno 2003 art. 13, copia dell'informativa sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Riservato a Casirate Gas 2 S.r.l.			
Prot. n.		Pratica N.	
Inviato Richiesta in data		Eseguito in data	
Note			