

Codice Cliente: _____

Codice Contratto: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale

Codice Cliente

nato/a a _____ prov. _____ in data ____/____/____

e residente in via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____

In qualità di Legale Rappresentante della Società _____

Codice Fiscale

P.IVA

con sede legale in via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____

CHIEDE

la **cessazione** del contratto di fornitura di Energia Elettrica Gas Naturale

Relativamente alla sola fornitura di Gas Naturale, il cliente dichiara che il contatore è accessibile e si autorizza / non autorizza la chiusura dello stesso in sua assenza.

ENERGIA ELETTRICA

Codice POD via _____ n° _____

comune _____ prov. _____

GAS NATURALE

Codice PDR via _____ n° _____

Matricola Contatore comune _____ prov. _____

DATI PER LA SPEDIZIONE DELLA FATTURA DI CESSAZIONE DELLA FORNITURA *(obbligatorio)*

Cognome e Nome _____ c/o _____

Via/piazza _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Email _____ Telefono _____

Luogo e data _____

Firma del Cliente _____ 

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO

Il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante e con allegata copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità, può essere inoltrato a "Loro F.lli Spa – Divisione Luce Gas" secondo una delle seguenti modalità:

- tramite **Email**: servizioclienti@loro.it;
- tramite **Fax**: 0444 124 0818;

- tramite **Posta** all'indirizzo: LORO F.lli Spa – Divisione Luce Gas - Via Circonvallazione, 95 – 36045 Lonigo (VI);
- tramite consegna presso il **Punto Vendita** più vicino.