

DATI DEL CLIENTE ENTRANTE

Cognome e Nome _____

 Codice Fiscale

In qualità di Legale Rappresentante della Società _____

 Codice Fiscale:

 P.IVA
DATI DEL CLIENTE USCENTE

Cognome e Nome _____

 Codice Cliente: Codice Fiscale

In qualità di Legale Rappresentante della Società _____

 Codice Fiscale:

 P.IVA
Indirizzo per la spedizione della fattura di cessazione (obbligatorio):

Destinatario (cognome e nome/ragione sociale): _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

CONTESTUALMENTE RICHIEDONO LA VOLTURA DEL CONTRATTO DI FORNITURA AL PDR DI SEGUITO RIPORTATO, CON DECORRENZA DAL* ____ / ____ / ____

** tra la data di richiesta e la data di decorrenza della voltura devono intercorrere ALMENO 4 (quattro) giorni lavorativi; la richiesta si intende ricevuta solo se completa di tutta la documentazione necessaria all'esecuzione della voltura. Qualora la richiesta fosse completata successivamente al 4° giorno lavorativo antecedente la data di decorrenza sopra indicata, quest'ultima sarà ricalcolata aggiungendo 4 (quattro) giorni lavorativi alla data di completamento della richiesta (in accordo ai tempi minimi di aggiornamento dell'RCU da parte del Sistema Informativo Integrato, pari a 2 giorni lavorativi).*

 PDR

Via _____ n° _____

 Matricola Contatore

Comune _____ Prov. _____

In data ____ / ____ / ____ il contatore segna (valori in mc)

 Lettura: 

Ai sensi di quanto previsto dalla delibera ARERA 102/2016/R/COM, l'autolettura sarà trasmessa tramite il Sistema Informativo Integrato al distributore locale, che la utilizzerà per la determinazione della lettura alla data di voltura, nel caso in cui non andasse a buon fine la lettura effettiva del contatore. Il Cliente dichiara di essere informato che sulla prima fattura sarà addebitato il costo di tale prestazione, secondo gli importi previsti dal prezzario del distributore locale.

 Luogo e data _____ Firma del Cliente **Uscente** _____

 Firma del Cliente **Entrante** _____

Ai sensi dell'art. 17.1 delle Condizioni Generali di Fornitura, al fine di ottenere la voltura del contratto alla data indicata nell'apposita richiesta, con la presente il sottoscritto richiede l'esecuzione del contratto prima che sia decorso il termine per l'esercizio del diritto di ripensamento previsto per i contratti conclusi a distanza o fuori dai locali commerciali.

 Luogo e data _____ Firma del Cliente **Entrante** _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del medesimo Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Fornitura, già consegnate all'interessato o consultabili su www.lorolucegas.it.

 Luogo e data _____ Firma del **dichiarante** _____

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO

Il presente modulo è da consegnare, compilato e firmato, con allegati i seguenti documenti:

- copia fronte/retro del documento di identità (in corso di validità) del cliente uscente;
- copia fronte/retro del documento di identità (in corso di validità) del cliente subentrante.