

**Richiesta cessazione contratto di fornitura con contestuale richiesta di DISALIMENTAZIONE**

Spettabile INVOLTA SRL,

**COMPILARE SE CLIENTE DOMESTICO**

Il sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Codice Cliente \_\_\_\_\_

**COMPILARE SE CLIENTE BUSINESS**

Il sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
In qualità di Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
Sede Legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Codice Cliente \_\_\_\_\_

**RICHIEDE DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI GAS METANO**

posto sul punto di fornitura presso l'utenza situata nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° PDR \_\_\_\_\_

Ultima lettura contatore rilevata in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ scatti \_\_\_\_\_ Smc

**A far data dal (*da compilare a cura del cliente*):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.**

**DICHIARA**

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 INVOLTA SRL 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 disalimentazione.

**Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.**

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

TIMBRO(\*) E FIRMA CLIENTE  
*(\*) solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)*

**FIRMA QUI** 

---

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento ai seguenti recapiti (da compilare a cura del cliente):

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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

SIG. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale.**