Spett. le

_____

_____

_____

Recesso per cambio fornitore gas naturale

1) Dati del Dichiarante

Cognome e Nome _____ Luogo e Data di Nascita _____

Comune di Residenza _____

Provincia ____Via _____Numero _____ Cap _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

2) Qualifica del Dichiarante (da compilare solamente in caso di azienda)

In qualità di _____Della Società _____

Comune Sede Legale _____

Provincia ____Via _____Numero _____ Cap _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | PARTITA IVA | | | | | | | | | | |

3) Punto di Fornitura

Comune _____

Provincia ____Via _____Numero _____ Cap _____

PDR _____Matricola Contatore _____

Comunica

formale recesso, per cambio di fornitore, dal Contratto di fornitura/somministrazione di gas naturale sottoscritto con la vostra Società.

A decorrere dal giorno _____ovvero dalla data di effettivo subentro del nuovo fornitore di gas.

Data _____ Firma del Dichiarante _____