

**Richiesta di disalimentazione da parte degli eredi
(energia elettrica e gas naturale)**

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
residente in via _____ n. _____
Loc/Fraz. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI EREDE DI _____ RICHIEDE LA CHIUSURA CON SIGILLO DELL'UTENZA DI:

Energia Elettrica Codice **POD** _____
 Gas Naturale Codice **PDR** _____

A PARTIRE DALLA DATA |_____| |_____| |_____|

DATI DELLA FORNITURA DA DISALIMENTARE

Via _____ n. civico _____ CAP _____ loc/fraz _____
Comune di _____ Provincia _____

IN QUANTO

il/la sig./ra _____, attuale intestatario/a dei contratti, risulta deceduto/a in data
|_____| |_____| |_____|

INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELLA FATTURA DI CONTO FINALE

Cognome e nome _____ via _____
Loc/Fraz. _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Dati referente da contattare per eventuale appuntamento (se contatore non accessibile)

Cognome e nome _____ Telefono _____ Cellulare _____

Luogo, _____ data _____ Firma _____

Verifica documentale - Parte da compilare a cura dell'operatore di sportello

Ente Emittente _____ Numero _____ Scadenza _____

Allegare copia documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente (in caso di operazioni fuori dai locali commerciali)

INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")

Data _____ Firma cliente _____