

N.	<b>Pratica</b>	Illumia					

## Richiesta di cessazione della presa GAS

## su richiesta del cliente finale

Mediante chiusura e sigillatura della valvola di intercettazione al misuratore o rimozione del misuratore

	la sigillatura azione dei coi		nonte di quest'ultimo; la prest	azione comprende anche la
lo so	ottoscritto*			
□ L	egale rappres	sentante della società		
P.IV	'A*		C.F.*	
con	sede legale ir	า Via		
n	сар	Città	Provincia	Recapito
Tele	efonico			
			CHIEDE	
La d	lisalimentazio	ne del punto di prelievo sito	in Via	
n	cap	Località	Provincia	PDR
		che avverrà	nei tempi tecnici previsti dalla [	Delibera ARERA ARG/gas
fino	` •	7 giorni lavorativi dalla com	cazione al Distributore per i Cli unicazione al Distributore per i	
La c	lisalimentazi	one deve avvenire:		
-	ppena possibil far data dal	e, nei tempi previsti dalla d	elibera	
			uota fissa per oneri amministr <b>G6</b> che sarà fatturato dal Distr	•
Ai fii	ni di una migli	ore gestione della pratica s	egnalo che la cessazione della	fornitura avviene per:
	cessione c	e dell'attività dell'attività ad altro soggetto nto dell'attività in altra sede		

## Illumia S.p.A.

Via de' Carracci, 69/2 - 40129 Bologna

illumia.it



Servizio Clienti: 800.046.640 da telefono fisso 051.04.04.040 da cellulare; Fax 051.04.04.055

Capitale Sociale: euro 2.000.000,00 i.v. - Codice fiscale e P. IVA: 02356770988 Iscritta presso C.C.I.A.A. di Bologna Registro Imprese 02356770988 Società a socio unico, soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Tremagi S.r.l. Tremagi S.r.l. a socio unico - Via de' Carracci, 69/2 - 40129 Bologna Iscritta presso C.C.I.A.A. di Bologna Registro Imprese 02965701200



	`	allegare autocertifica (allegare certificato			roprietari	0)			
Per	<u>fissare</u>	l'appuntamento	per l	a chiusu	ra del	contatore	potete	contattare	il
Sig/Si	g.ra		al nu	mero di tel	efono				
		la fattura di ch			la data	a di cessaz	ione ed	eventuale a	<u>ltra</u>
>	via e-ma	ail alla casella:	-						
>	via post	a cartacea all'indi	rizzo:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
a buo	n fine per	ttare il pagamento d cause non imputab di richiesta.							
Qualo	ra:								
- op	giorni da	nte modulistica deb illa data di invio dell nte alla copia di un	a presen	te al fax 05′	040405	5 o alla mail <mark>s</mark>			
-	-	oossibile l'esecuzion ione è tenuta ad eff	-			•	el cliente fi	inale (l'impres	a di
	a darà con istanza.	nunque seguito alla	Sua volc	ntà di reced	lere dal c	ontratto di foi	rnitura, att	ivando i serviz	zi di
		di accettare il paga ondizioni Tecnico E			va come	copertura de	gli oneri c	li gestione, co	me
Data _						TIMBRO E F	FIRMA		
Si alle	ga copia	del documento d'	identità.						

\*In caso di Clienti non Domestici compilare il campo Ditta ed indicare P.IVA e C.F. della stessa, nel caso

di Clienti Domestici compilare il campo C.F. indicando quello del titolare del contratto.

Illumia S.p.A.

Via de' Carracci, 69/2 - 40129 Bologna

illumia.it

