

DISALIMENTAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

DATI CLIENTE

Il/La Sottoscritto/a

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Cognome	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Telefono/Cellulare	

- in proprio (Cliente domestico);
 in qualità di titolare o legale rappresentante o procuratore (Cliente Non domestico) di:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale	Codice fiscale (non indicare se ditta individuale)	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo sede legale o domicilio	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Telefono/Cellulare	

DATI FORNITURA

Per la fornitura di energia elettrica come di seguito identificata:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di fornitura	CAP	Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov.

I T E
Numero POD

DATI RICHIESTA

Richiede la disalimentazione della fornitura da effettuarsi non prima del:

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data decorrenza disalimentazione (gg/mm/aaaa)

NOMINA REFERENTE (FACOLTATIVO)

Per richieste di delucidazioni, invio di comunicazioni ed eventuali preventivi, nonché per contatti da parte del distributore locale per interventi/sopralluoghi, la persona da contattare è:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome e Cognome	Telefono/Cellulare	Email

FIRMA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data (gg/mm/aaaa)	Luogo	Firma (e timbro se Cliente Non domestico)

ALLEGATI

Si allega:
■ fotocopia documento d'identità del sottoscrittore del modulo.

INFORMATIVA

Informativa per una corretta comprensione e compilazione del modulo

DOCUMENTAZIONE DA INVIARE

Raccogliere ed inviare a: Misura Gas e Luce S.r.l.

- il modulo firmato e tutti i suoi eventuali allegati;
- la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore del modulo;
- in caso di sottoscrittore del modulo diverso dal legale rappresentante, la fotocopia della procura del sottoscrittore ovvero la fotocopia del Certificato della Camera di Commercio della società in corso di validità con data non anteriore a 3 mesi dal quale risulti trascritta la procura e le generalità del procuratore.

I documenti italiani accettati sono la Carta d'identità, la Patente ed il Passaporto. I documenti EU accettati sono la Carta d'identità Europea ed il Passaporto Europeo. Come documento Extra EU è accettato solo il Passaporto che deve inoltre essere corredato dal Permesso di soggiorno. Il Permesso di soggiorno va allegato e trattato come gli altri documenti cartacei raccolti.

In caso di mancanza di tali documenti non si potrà procedere alla richiesta.

INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

La documentazione può essere inviata a:

- **via email all'indirizzo: info@misuragaselucesrl.it**
- via posta a: Misura Gas e Luce S.r.l. Via Dei Gladioli, 6 - 70026 Modugno (BA)

COSTI

I **costi una tantum** della richiesta sono:

- Diritti di vendita determinati in conformità alle condizioni generali di fornitura (nel 2019 €30,00)
- Diritti di distribuzione determinati in conformità all'allegato C (TIC) della delibera ARG/elt 199/11 e s.m.i. consultabile sul sito dell'ARERA: <https://www.arera.it> (€ 25,86)

Tali costi si intendono al netto dell'IVA.