



RICHIESTA DI RECESSO CONTRATTUALE GAS

Richiesta numero _____



IL/LA SOTTOSCRITTO/A (compilare in stampatello)

Nome e Cognome _____	Codice Fiscale
In qualità di _____	E-mail _____
Telefono _____	Cellulare _____

CHIEDE LA CESSAZIONE DEL CONTRATTO PER LE UTENZE SOTTO RIPORTATE E INTESTATE A

Nominativo _____	P.IVA		
PDR	Codice Cliente _____		
Indirizzo _____	Comune _____	Prov. _____	C.A.P. _____
<small>Via/P.zza - N°civico</small>			

Dichiaro: di essere a conoscenza che, come previsto dalle Condizioni Generali di Contratto, nella fattura di cessazione saranno addebitati i contributi di competenza del Distributore locale nonché gli altri eventuali costi ivi previsti; di essere consapevole che, in caso di impossibilità ad eseguire la chiusura del contatore per causa a me imputabile, SGR Servizi S.p.A. si riserva la facoltà di risolvere di diritto il contratto, fatto salvo il risarcimento di ogni eventuale danno.

Al fine della presente formale richiesta di recesso contrattuale, allego copia di un documento di riconoscimento e provvedo ad indicare negli spazi sottostanti il nuovo indirizzo ove spedire le successive fatture.

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE ULTIMA FATTURA

Nominativo _____			
Indirizzo _____	Comune _____	Prov. _____	C.A.P. _____
<small>Via/P.zza - N°civico</small>			

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI

N.B.: In caso di rimborso le modalità per richiederlo saranno indicate nell'ultima fattura.

La informiamo che i suoi dati personali sono raccolti e trattati per dare seguito alla sua richiesta. L'informativa completa è disponibile sul sito www.sgrlucegas.it. Titolare del trattamento è SGR Servizi S.p.A. con sede legale in Via Chiabrera 34b - 47924 Rimini (RN). Per esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/03 scriva all'indirizzo e-mail privacy@sgrlucegas.it.

Data _____

Firma del Cliente _____

COPIA DA RESTITUIRE A SGR SERVIZI SPA

