



RICHIESTA DI RECESSO CONTRATTUALE ENERGIA ELETTRICA

Richiesta numero _____



IL/LA SOTTOSCRITTO/A (compilare in stampatello)

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di _____

E-mail _____

Telefono _____

Cellulare _____

RICHIEDE DI VOLER CESSARE LE UTENZE SOTTO RIPORTATE E INTESTATE A

Nominativo _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

POD | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice Cliente _____

Indirizzo _____

Via/P.zza - N°civico

Comune

Prov.

C.A.P.

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 _____

Via/P.zza - N°civico

Comune

Prov.

C.A.P.

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI

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

La informiamo che i dati conferiti con il presente modulo sono raccolti e trattati unicamente per dare seguito alla Sua richiesta. L’informativa completa è disponibile sul sito internet indicato in calce alla pagina.

Data _____

Firma del Cliente _____



COPIA DA RESTITUIRE A SGR SERVIZI SPA