
RICHIESTA DI SOSPENSIONE/DISDETTA

Ricevuta il: _____

Codice Utente: _____ Numero Contratto _____

Dati Utente (Allegare copia del documento di riconoscimento)

Tipologia di utenza: ☐ residente ☐ non residente

Cognome e nome/Ragione sociale: _____

Data di nascita _____ Comune _____ Provincia _____

Residenza/Sede legale: Via/Viale/Piazza/C.da _____ N° _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Numero di telefono _____ Email _____

Pec _____ codice univoco _____

Disattivazione della fornitura

L'utente richiede la disdetta del contratto e quindi la disattivazione della fornitura:

☐ contestualmente alla presente richiesta ☐ a partire dal _____

Firma _____

Entro 7 giorni dalla data della presente richiesta o dalla data sopra indicata dall'utente, il gestore provvederà alla disattivazione della fornitura ed all'emissione della fattura di chiusura del rapporto contrattuale.

Inoltre dichiara di essere a conoscenza delle norme contrattuali che regolano la suddetta richiesta, di essere in regola con i pagamenti delle forniture già effettuate, salvo eventuali conguagli relativo al periodo di propria utenza e che la ditta erogatrice potrà richiedere il pagamento e che lo stesso si obbliga a corrispondere, in quanto dovuti.