

## RICHIESTA DISDETTA CONTRATTO **CODICE CLIENTE:** Ragione Sociale: Nome e cognome: Partita IVA: Codice Fiscale: Domicilio Fiscale: Cellulare: \_\_ \_ E-mail: \_\_ Telefono: \_\_\_ Rappresentato da: In qualità di: CHIEDE LA DISATTIVAZIONE DEL SEGUENTE PUNTO DI FORNITURA GAS Indirizzo di fornitura: CAP Indirizzo \_\_\_\_n.\_\_Località\_\_\_ **Codice PDR:** Data di decorrenza cessazione: \_\_\_\_/\_\_\_\* Indirizzo per spedizione ultima bolletta (SOLO SE DIVERSO DALL'ATTUALE INDIRIZZO DI SPEDIZIONE) Ragione sociale / Nome e Cognome Presso \_\_\_\_ n.\_\_\_\_Località\_\_\_\_ Indirizzo Saranno addebitati i costi applicati dal distributore ai sensi dell'allegato A alla delibera 570/2019/r/gas, RTDG.

\* L'effettiva data di fine fornitura può differire dalla data presunta, in base alle tempistiche di gestione delle prestazioni a cura sia del Venditore che del Distribu-

**FIRMA DEL CLIENTE:** 

NOTE - Documentazione da allegare alla richiesta: • Fotocopia del documento d'identità del richiedente/legale rappresentante

Rispedire con una delle seguenti modalità: • Mail: service@alperia.eu • Pec: smartservices@pec.alperia.eu

• Posta ordinaria: via Dodiciville 8, 39100 Bolzano Per supporto nella compilazione del modulo: 800 110 055

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito **www.alperia.eu**, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.

tore, ai sensi dell'allegato A alla delibera 570/2019/r/gas, RTDG.

DATA: