



RICHIESTA DI CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE

☐ **PERSONA FISICA**☐ **PERSONA GIURIDICA**

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

ragione sociale _____

P.Iva _____ Codice Ateco _____

Sede Legale _____

(da compilare SOLO SE PERSONA GIURIDICA)

con residenza in via _____ n° _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

RICHIEDE

la disalimentazione del contatore situato sul punto di fornitura ubicato in via _____

n° _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____ per il seguente POD _____

Codice Cliente _____ a far data dal ____/____/____.

PERSONA DI RIFERIMENTO ALTERNATIVA

Sig./Sig.ra _____ Recapito telefonico _____ E-mail _____

ATTENZIONE

Allegare alla presente:

- ☐ Copia leggibile del documento d'identità e del codice fiscale
- ☐ Visura camerale o contratto di apertura Partita IVA (in caso di utenza intestata a PERSONA GIURIDICA)
- ☐ Certificato di decesso

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati personali saranno trattati da Utility Hub S.r.l., nella qualità di Titolare del trattamento, nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa (GDPR 2016/679) per la sola finalità per la quale sono raccolti. L'informativa al trattamento dei dati completa è consultabile alla pagina web <https://www.reteenergiaitalia.eu/privacy-policy/>

Luogo e data _____**Firma** _____

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a pratiche.dv@reteenergiaitalia.eu**Posta** a Facile Energy S.r.l. - Casella Postale 93 - 35020 Albignasego (PD)**Fax** allo 02 56561195