

RICHIESTA DI DISALIMENTAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

TRASMETTERE IL PRESENTE MODULO A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO: info@ubroker.it

| Dati anagrafici | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|---|-----------------|--------------|------------|-------------|--------------|--------------|--------------|------------|-------------|--|
| Nome e cognome/Ragione sociale: | | | | | | | | | | | | | |
| Cod. fiscale/P. IVA: | | | | | | | | | | | | | |
| Rapprese | Rappresentante legale (se applicabile, nome e cognome): | | | | | | | | | | | | |
| Via/piazz | a: | | | | | | | | | | | | |
| Città: | | | | | | | (Prov. |) | CAF | · | | | |
| Tel: | | | C | ell: | | | | Fax: | | | | | |
| E-Mail: | | | | | | | | | | | | <u>.</u> | |
| La fattura di chiusura che verrà emessa, ed eventuali comunicazioni, dovrà essere inviata a: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| (X) DISALIMENTAZIONE (distacco del contatore dalla rete elettrica) | | | | | | | | | | | | | |
| Richiesta di disalimentazione | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Nume | ro POD | | | | | | | |
| I | Т | | | E | | | | | | | | | |
| il codice, introdotto dalla delibera AEEG 293/05, è definito dal gestore di rete locale. Questo codice identifica il punto di consegna dell'energia elettrica | | | | | | | | | | | | | |
| DISTACCO DA ESEGUIRE NON PRIMA DEL/ | | | | | | | | | | | | | |
| Conia fot | tostatica r | non auten | ticata del docum | nento di ide | | ALLEGAT | | nto di ric | onoscime | ento del s | soggetto r | ichiedente | |
| | | | 35 D.P.R. n. 445/2 | | | | | | corrosciirio | into dei s | 1066 | icinederite | |
| Il trattame | ento dei da | ti da lei for | l el Regolamento E niti è finalizzato all Titolare del Trattar | la stipula, mod | difica ed es | ecuzione d | el contratt | o di forniti | ıra di ener | gia elettric | | | |
| Luogo e | Data: | | | | | Tim | bro e firm | a: | | | | | |