

Il Metano delle Alpi | un marchio di Energia Pulita S.r.l.

P.IVA 10802400969 | Capitale Sociale euro 100.000 i.v.
Via Vincenzo Monti 48 - 20123 Milano | www.energiapulita.energy
Rete fissa 800 748 648 | Rete mobile 011 18838714 | E-mail clientimetanalpi@energiapulita.energy





MODULO DISALIMENTAZIONE GAS NATURALE

Oggetto: ISTANZA RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE		
II/La sottoscritto/a		
nato/a a		Provincia il
Codice Fiscale		
DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE		cancellare le voci non di interesse
Titolare del Contratto/Legale Rappresentant	te/Titolare della Società	
oppure nella qualità di ¹		
Con Residenza/Sede Legale nel Comune di	in V	/ia/Piazza
Tel.	Cell.	
P.IVA	E-mail/PEC	
(1) Nel caso in cui la qualità specificata sia quella di EREDE e Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni pe 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sulla decadenza dai bene	enali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/200	ne la sezione "DELEGHE" riportata di seguito. 10 e s.m.i. per false attestazioni nonché di quanto disposto dall'art.
DATI FORNITURA		
indirizzo di fornitura in Via/Piazza		
Codice Cliente (è indicato sulla bolletta)		Codice PDR
	RICHIEDE	
La DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE a far d	lata dal	
In assenza di data specifica nel campo sopra indicato,	o in presenza di data palesemente errata, la	a richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.
Con contestuale rimozione del contatore³	NO SI	da compilare a cura del cliente
(2) È necessario compilare e allegare il Modulo Revoca inseri (3) La rimozione, se richiesta, avverrà dopo la disalimentazion		opralluogo da parte dell'Impresa Distributrice Territorialmente competente.
	DICHIARA inoltre	
 di essere consapevole che in mancanza di originate dal contratto, inclusi gli addebiti di proprietà del Distributore da chiunque el 3. di essere consapevole delle sanzioni peneresponsabilità civile e penale, sollevando el dovessero derivare dalle dichiarazioni e da 	di perfezionamento della DISALIMENT, per consumi, gli oneri, i costi access ffettuati e ogni altra possibile consegali in caso di dichiarazioni mendaci espressamente Energia Pulita S.r.l. do alla richiesta di cui alla presente, impere e spese, incluse quelle legali, ancle	i e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni a tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che egnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società he derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali
La invitiamo a fornire i dati di seguito richies per la Disalimentazione:	ti qualora sia impossibile procedere	e da remoto e si renda necessario un intervento tecnico
Tel.	Fax	Cell.
E-mail		
Qualora sia necessario un intervento tecnico e non Le ricordiamo che in caso di intervento in telegestion di 5 giorni lavorativi a decorrere dalla presa in caric	ne l'interruzione dell'erogazione del Gas No	aturale può avvenire da un minimo di 2 ore ad un massimo

Titolare del trattamento dei dati personali è Efizigia: Relitaratamento dei dati personali è Efizigia: Relitaratamento



Il Metano delle Alpi | un marchio di Energia Pulita S.r.l.

P.IVA 10802400969 | Capitale Sociale euro 100.000 i.v.
Via Vincenzo Monti 48 - 20123 Milano | www.energiapulita.energy
Rete fissa 800 748 648 | Rete mobile 011 18838714 | E-mail clientimetanalpi@energiapulita.energy





MODULO DISALIMENTAZIONE GAS NATURALE

Oggetto: ISTANZA RECANTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

RECAPITI DEL CESSANTE					
Eventuali comunicazioni rivolte al Cesso	ante devono essere indirizzate a	:			
digitale: e-mail					
cartacea: Sig. /Sig.ra					
Via/Piazza			CAP		
Località		Provincia			
DELEGHE					
A) oltre al medesimo, eredi del precede	nte intestatario della fornitura	sono i seguenti (C	ognome e Nome; codice fiscale; domicilio):		
1) Cognome e Nome			FIRMA leggibile e autografa		
Codice Fiscale					
domicilio					
2) Cognome e Nome			FIRMA leggibile e autografa		
Codice Fiscale					
domicilio					
3) Cognome e Nome			FIRMA leggibile e autografa		
Codice Fiscale					
domicilio					
SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI DELEC	GHE				
ULTERIORI PRECISAZIONI: (indicare eventuali ulteriori stati, qualità personali o fatti necessari e/o rilevanti ai fini della richiesta per la quale viene effettuata la presente dichiarazione)					
LO/GLI SCRIVENTE/I - Cognome e Nome:					
DELEGA/DELEGANO: Cognome e Nome					
FIRMA					
Firma leggibile e autografa.					
LUOGO	DATA	MBRO E FIRMA			

N.B. ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- · Copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- · Copia del documento di identità del richiedente e degli eventuali coeredi deleganti (in caso di richiesta inoltrata dall'erede dell'intestatario)

ATTENZIONE: In caso di **intestatario deceduto** è necessario inviare il suddetto modulo correlato dalla documentazione attestante la titolarità ad avanzare tale richiesta, indicare il nominativo del richiedente con relativa copia del documento d'identità e codice fiscale.

Le ricordiamo che, in attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità solo se fatte pervenire a Il Metano delle Alpi, un marchio di Energia Pulita S.r.l.

Titolare del trattamento dei dati personali è Efitalgia: Risittatattamento dei dati personali è Efitalgia: Risittatattamento dei Canareino (P.IVA 01317810115)

Sede legale Via Vincenzo Monti, 48 - 20123 Milano (MI) - Capitale Sociale euro € 100.000 i.v. - Informativa privacy disponibile sul sito www.energiapulita.energy

INOLTRARE IL MODULO Compilato, Timbrato* e Firmato a: *Solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P.IVA)

