

Oggetto: Richiesta cessazione contratto di fornitura con contestuale richiesta di disalimentazione contatore ENERGIA ELETTRICA – POD IT

Spettabile E.JA Spa:

il sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____, il _____, C.F.: _____
residente in _____, via/p.zza _____ n. _____

In qualità di (in caso di persona giuridica)

Legale Rappresentante della società/impresa individuale/associazione denominata:

Ragione Sociale _____

Località Sede Legale _____

Indirizzo Sede Legale _____

P.IVA (*) _____ Codice Fiscale _____

Codice ATECO in caso di P.IVA.....

RICHIEDE DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE DI ENERGIA ELETTRICA

situato sul punto di fornitura ubicato in:

Comune di _____,
via/p.zza _____ n. _____
N° POD _____

Codice Cliente E.JA SpA _____

a far data dal ____ / ____ / _____

(da compilare a cura del cliente)

In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente E.JA S.p.a. da tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che dovessero derivare dalle dichiarazioni e dalla richiesta di cui alla presente, impegnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società da ogni pregiudizio, perdita, danno, onere e spese, incluse quelle legali, anche derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali soggetti terzi, in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, in conseguenza della suddetta richiesta di disalimentazione.

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento ai seguenti recapiti:

(da compilare a cura del cliente)

Cell _____ Tel _____

e-mail _____

Ultima lettura contatore rilevata in data: _____ A1 _____ A2 _____ A3 _____

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

SIG. _____

via/p.zza _____ n. _____ Località _____ Prov: _____

Luogo _____, il _____

Firma del richiedente

***Allegare copia di documento d'identità in corso di validità**

E.JA SpA energicamente sardi

Sede Legale e operativa Via Zara, 11 09123 Cagliari

unità commerciale al pubblico: Via Dante, 73/a 09127 Cagliari - c.s.i.v. € 200.000,00 - r.e.a. CA.273833 - c.f. e p.iva 03469460921

PEC: ejaenergia@legalmail.it - sito www.ejaenergia.it

Numero verde assistenza 800 955 099 telefono +39 070 3323350- telefax: +39 070 7735945