

DISTACCO FORNITURA DI GAS NATURALE DOMESTICO (CHIUSURA DEL CONTATORE)



Spett.le Edison Energia,
Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____, in qualità di:

- INTESTATARIO DEL CONTRATTO;
 EREDE DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (RICHIESTA MORTIS CAUSA);

RICHIÈDE DISTACCO DELLA FORNITURA IDENTIFICATA COME SEGUE:

_____ Codice cliente*	_____ Codice PDR*	_____ Nome e Cognome intestatario (solo se diverso dal richiedente)
_____ Indirizzo per comunicazioni successive (per invio dell'ultima fattura)*		
_____ Numero Telefonico Richiedente*	_____ Indirizzo E-Mail	

_____/_____/_____
Data di decorrenza del distacco*

Sono a conoscenza del corrispettivo previsto per la prestazione richiesta, come da tabella (per entrambe le tipologie di distacco).

DISTACCO DELLA FORNITURA DI GAS NATURALE	€ 53,00
--	---------

Tutti i corrispettivi sono indicati IVA esclusa

Tempo massimo di disattivazione della fornitura su richiesta del cliente finale di cui all'Articolo 44 della Delibera 574/2013/R/GAS: 5 giorni lavorativi

Documentazione da allegare alla presente richiesta di distacco:

- documento di riconoscimento in corso di validità (C.I.; patente; c. fiscale) del richiedente il distacco;

In aggiunta, per le richieste di distacco in caso di morte dell'intestatario, allegare anche:

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui il richiedente certifica di essere l'erede dell'intestatario della fornitura;
- certificato di decesso dell'intestatario della fornitura.

Distinti saluti.

X _____
Firma richiedente*

Data

* Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni non renderà efficace la richiesta

**SERVIZIO
CLIENTI**

Residenziale

 **800.031.141** (Numero verde da fisso)

 **800.031.143** (Numero verde Fax)

 **edisonenergia.it/contatti**

 **02 8251 8251** (servizio a pagamento da Cellulare)

Vincolato

 **800.031.126**

 **800.087.701**

 **edisonenergia.it**

 **servizioclientigas@edison.it**

