

Spett. Scoppito Energia SRL
Via Roma, 99
67019 Scoppito (AQ)

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI GAS METANO
CESSAZIONE UTENZA

Il sottoscritto (1) _____

residente in via _____ n. _____

comune _____ (prov. _____),

tel. _____ C.F. / P.IVA: _____

Chiede la **DISATTIVAZIONE** della fornitura di gas a lui intestata ed ubicata

nei locali siti nel comune di: _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

di proprietà di _____

Codice Utente _____ Matricola Contatore _____

Ultima lettura _____ Data Ultima Lettura _____

Scoppito, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(*) La disattivazione può essere effettuata soltanto se risultano pagate tutte le bollette emesse.