

Spett.le  
**Chiurlo s.r.l.**  
Via Adriatica, 206 – 33030 Campoformido (UD)  
Email: gaseluce@chiurlo.it - Tel.: 800 94 77 44

## RICHIESTA DISALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
*Cognome e Nome*  
\_\_\_\_\_ PIVA: \_\_\_\_\_  
*Ragione Sociale*  
Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

titolare del seguente contratto di fornitura di Energia Elettrica

Nr. Utenza \_\_\_\_\_ POD 

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede disalimentazione del punto di fornitura sopra indicato

- con **decorrenza immediata**
- a decorrere dal \_\_\_\_\_ (data di formalizzazione della richiesta al Distributore Locale)

e richiede anche

- la rimozione del contatore associato al predetto punto di fornitura

Il sottoscritto comunica altresì il nuovo indirizzo a cui recapitare la bolletta di chiusura della fornitura:

Email/PEC \_\_\_\_\_

Postale Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza degli importi a suo carico pari ad un contributo di connessione di euro 25,81 a copertura degli oneri amministrativi di gestione della pratica. Gli importi indicati si intendono iva di legge esclusa e potranno subire delle variazioni in ragione dell'aggiornamento operato dal Distributore Locale o dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_