

Spett.le
CHIURLO S.R.L. a
Socio Unico
Via Adriatica, 206
33030 Basaldella di Campoformido

[Email elettricit@chiurlo.it](mailto:Email_elettricit@chiurlo.it)

[0432 096171](tel:0432 096171)

Luogo, lì

Richiesta disalimentazione punto di prelievo

Il Sottoscritto _____, Codice Fiscale _____, in qualità di intestatario della fornitura/legale rappresentante della società _____, Codice Fiscale _____, Partita IVA _____

richiede alla Vostra Spett. Società di inoltrare al distributore competente la richiesta di disalimentazione dei punti di prelievo (con conseguente cessazione dell'erogazione del servizio)

POD*	_____	Via _____	Comune _____	Prov_____
POD*	_____	Via _____	Comune _____	Prov_____
POD*	_____	Via _____	Comune _____	Prov_____

N. telefono cliente per contatto distributore* :

- La disalimentazione richiesta è permanente e
- Non è necessario rimuovere il misuratore
- È necessario rimuovere il misuratore
- È necessario rimuovere la presa con rinuncia alla potenza disponibile franchigia

La disalimentazione è da eseguirsi non prima del ____/ __ / _____

La disalimentazione richiesta è temporanea (fuori servizio) con durata dalle ore __: __ del giorno __/__/____ alle ore __: __ del giorno __/__/____

Distinti saluti.

Timbro e Firma

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo per la gestione della pratica, tale contributo verrà ribaltato al cliente finale.

(*) campo a compilazione obbligatoria