

Cognome e Nome / Denominazione

Indirizzo

Cap - Località – Prov.

Cod. cliente _____

Spett.le
A.F. ENERGIA SRL
Via Roma, 73/A
35036 MONTEGROTTO TERME PD

Inviare a: afenergia@afenergia.it

Oggetto: Richiesta chiusura contatore gas/energia elettrica

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ intestatario/a del contratto di fornitura con Voi stipulato, chiede la chiusura dei seguenti contatori:

Gas

pdr _____ matricola _____ intestato a _____

ubicato in _____ Località _____

con decorrenza _____

Energia Elettrica

pod _____ presa _____ intestato a _____

ubicato in _____ Località _____

con decorrenza _____

Persona da contattare per comunicazioni _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

Indirizzo di spedizione documentazione dopo la chiusura del contatore :

Denominazione/Nome Cognome _____

Indirizzo di spedizione _____

Luogo e data _____

Timbro e firma
