



Codice Cliente \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto/a (nome, cognome) \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

La chiusura del contatore identificato con il codice POD \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Sito in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

La fattura di conguaglio dovrà essere inviata al seguente indirizzo (campo obbligatorio):

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

O via e-mail all'indirizzo \_\_\_\_\_

Ricordiamo che al momento dell'inoltro della richiesta i pagamenti dovranno essere **regolari** al fine di garantire una gestione tempestiva della pratica

**NOTA BENE: ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE E CERTIFICATO DI MORTE DELL'INTESTATARIO DELLA FORNITURA**

Potrà inviare la documentazione all'indirizzo e-mail [clienti@dufercoenergia.com](mailto:clienti@dufercoenergia.com) oppure al numero di fax 010/27560460 oppure al nostro indirizzo Duferco Energia S.p.A. – Via Paolo Imperiale 4 – 16126 Genova (GE).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_