



MODULO ECCEZIONE DI PRESCRIZIONE

Spett.le Duferco Energia S.p.A.
Via Paolo Imperiale,4 - 16126 Genova

E-mail: clienti@dufercoenergia.com
PEC: clienti.dufercoenergia@pec.duferco.it
Numero Verde Clienti: 800.93.93.00
Fax: 010.27.56.04.60

Il sottoscritto* _____

abitante in _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Numero di telefono* _____ E-mail _____

Codice cliente* (indicato in fattura) _____

Codice fiscale/ Partita IVA* _____

Con riferimento alla fornitura sita in _____

e identificata con il codice del punto di prelievo (indicato in fattura):

POD* (per le utenze elettriche) _____

PDR* (per le utenze gas) _____

*i campi contrassegnati sono obbligatori

comunico la mia volontà di eccepire la prescrizione degli importi per consumi risalenti a più di 2 anni fatturati con documento n° _____ emesso in data _____ così come previsto dalla Del. 569/2018/R/com.

DATA _____

FIRMA _____

DUFERCO ENERGIA SPA