
Timbro o carta intestata richiedente

Spett.le
LENERGIA S.p.A.
Strada di Cardeto, 61
05100 Terni

OGGETTO: chiusura con suggello o rimozione POD _____¹

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale
_____, in qualità di _____
di _____ partita IVA _____, chiede la

- DISALIMENTAZIONE della presa
- RIMOZIONE del contatore

relativa/o alla fornitura di energia elettrica contraddistinta dal codice POD in oggetto, sita nel
Comune di _____ (prov. _____),
frazione _____, via _____, n. _____
CAP _____.

L'intervento dovrà essere effettuato:

- alla prima data utile
- non prima del giorno _____ / _____ / _____

L'ultima fattura ed eventuale altra corrispondenza devono essere recapitate al seguente
indirizzo:

I recapiti per comunicare eventuali aggiornamenti su questa pratica sono:

Telefono e/o Cellulare: _____ / _____
E-mail: _____

Timbro e firma

Data _____ / _____ / _____

ALLEGATI:

- copia di un documento d'identità valido del firmatario;
- in caso di rimozione, modulo per la relativa Richiesta (vedi pagina successiva)

¹ Campo obbligatorio

Richiesta rimozione contatore

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale I_____, in qualità di _____ di _____, partita IVA I_____, rinuncia alla franchigia per il POD I_____ e dichiara di essere consapevole che, nel caso di una nuova richiesta di fornitura nel Comune di _____, gli/le saranno addebitati i contributi previsti ai sensi della delibera 348/07 del 28/12/2007.

Timbro e firma
