



## Do1 RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA GAS

DATI CLIENTE					
Ragione sociale/ Nome Cognome					
Indirizzo				n°	
Comune		Prov.		C.A.P.	
C.F.		P.Iva			
Tel. *		Fax		Cell.	
E-mail *			PEC		

\*campi obbligatori per comunicazioni riguardo la pratica

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore				
Nome e cognome			Ruolo	
Data di nascita		Luogo		
C.F.			Doc. allegato	

### CHIEDE

La chiusura del Misuratore GAS a far data dal

<b>PDR</b>					
Matricola misuratore					
Matricola correttore					
Indirizzo di fornitura			n°		
Comune		Prov.		C.A.P.	
Consumo annuo presunto			Pot. max in Kw		

Si segnala che il Misuratore GAS è: ☐ Accessibile ☐ Inaccessibile

Si fa presente che si darà seguito alla presente richiesta esclusivamente nel caso in cui la posizione creditoria della scrivente rispetto al richiedente sia saldata in toto.

L'indirizzo della spedizione della fattura di chiusura:

Nome e Cognome					
Indirizzo			n°		
Comune		Prov.		C.A.P.	

Si richiede inoltre che eventuali crediti vengano bonificati sul seguente conto corrente:

COD.PAESE	CIN EURO	CIN	COD.ABI	COD.CAB	NUMERO CONTO CORRENTE
Banca				Swift (BIC)	

Allegati: Copia Documento di Riconoscimento

\_\_\_\_\_

Il Richiedente  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

"per il trattamento dei suoi dati personali si rimanda all'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679 allegata al contratto di fornitura"

**You and Me Srl**

Via Ivrea5, 21013 Gallarate VA, [clienti@youandme.srl](mailto:clienti@youandme.srl) - [www.youandme.srl](http://www.youandme.srl)

P. IVA e C.F. 03728070123 - tel.: 0331-1832424 - PEC: [youandme2019@pec.it](mailto:youandme2019@pec.it) - Capitale sociale € 3.361.687,00 int. vers.