

**D01 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

PDR					
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 tutto.**

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 Ivrea 5, 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 - Capitale sociale € 3.361.687,00 int. vers.