

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE/SCOLLEGAMENTO**IL SOTTOSCRITTO/A**Cognome Nome Indirizzo C.F. /P.IVA Recapito telefonico Mail

In qualità di:

☐ Amministratore/legale rappresentante ☐ Proprietario ☐ Altro: Nome/Cod. cliente Indirizzo di fornitura Cod. fiscale/P.IVA Mail P.e.c. **Richiede**☐ Disattivazione ☐ Scollegamento ☐ Disattivazione e scollegamento

Per Disattivazione si intende la chiusura dell'impianto con cessazione della fornitura senza rimozione delle relative attrezzature.

Per Scollegamento si intende la disattivazione unitamente alla rimozione di tutte le attrezzature di proprietà di MONFERRATO ENERGIA spa.

Per ulteriori informazioni in merito si può consultare il sito www.monferratoenergia.it.

alla rete cittadina di Teleriscaldamento

Il Cliente richiede che l'esecuzione dei lavori di scollegamento avvengano non prima del _____ e/o entro il _____¹

ATTIVITÀ OPZIONALI

(Applicabile alle sole richieste di scollegamento del punto di fornitura di calore)

L'Utente richiede a MONFERRATO ENERGIA spa contestualmente alla prestazione di scollegamento al punto di fornitura di calore, anche le seguenti attività/prestazioni accessorie:

1.

2.

Data/...../.....

FIRMA RICHIEDENTE

Consegnare il modulo al Fornitore attraverso una dei seguenti canali:- Mail: servizioclienti@egea.it

- Fax: 0173/441104

- Racc. A/R: C.so Nino Bixio 8, 12051 Alba (CN)

Compilazione tabella a cura dell'operatore

Codice Cliente

Prot. li

Prot li

¹ In ogni caso MONFERRATO ENERGIA spa. si riserva di comunicare all'Utente, all'atto dell'accettazione della presente Richiesta, una diversa data rispetto a quella indicata.