

## **RICHIESTA DI CHIUSURA CONTATORE DELLA FORNITURA A2A DI GAS**

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

In qualità di intestatario del contratto A2A relativo alla fornitura di gas

Legale rappresentante della società

Partita Iva o Codice Fiscale

Indirizzo N°

a ( )

Per il punto di prelievo ubicato in

Indirizzo di fornitura N°

Cap Comune Provincia

### **PDR o MATRICOLA:**

contatore accessibile solo se ubicato in casa

contatore non accessibile interno alla proprietà

### **Indirizzo recapito ultima bolletta:**

Nome e Cognome

Indirizzo N°

Cap Comune Provincia

**Richiede** a A2A Energia di contattare il Distributore locale per l'effettuazione della seguente prestazione:

Chiusura contatore: Cessazione fornitura con suggello

La richiesta non è da eseguire prima del giorno

Il cliente verrà contattato da A2A Energia per prendere un appuntamento, salvo nel caso di contatore telegestito per il servizio di energia elettrica. Il cliente, SOLO se il contatore gas è esterno su strada, autorizza comunque l'esecuzione della chiusura anche in sua assenza sulla base della disponibilità del distributore:

X SI      X NO

In caso di eventuale rimborso compilare i seguenti campi:

Nome intestatario    Codice Fiscale

IBAN per bonifico

Si prega di contattare il referente sotto indicato per eventuali chiarimenti o richiedere documenti mancanti:

Nome    Cognome    Telefono    Indirizzo e-mail

Luogo e Data