LUCE E GAS
CENTRALENERGY

Spett.le
Central Energy Srl
Viale dei Mille 137
50131 Firenze(FI)

Email info@centralenergy.it

Fax 0758749789

Luogo_____, ____/_____/_____

Richiesta disalimentazione punto di prelievo

Il Sottoscritto _____, rappresentante della società _____ ___, munito dei necessari poteri, richiede alla Vostra Spett. Società di trasmettere al distributore competente la richiesta di disalimentazione del punto di prelievo (con conseguente cessazione dell'erogazione del servizio)

POD	**I**	**T**				**E**								

(codice reperibile in fattura o nell'area riservata del sito internet)

Indirizzo di fornitura

Via _____ n°_____ CAP _____Comune_____ Prov ____

Intestato a

Ragione Sociale: _____C.F.:_____ P: IVA: _____

La disalimentazione è da eseguirsi **non** prima del ____/____/_____

Contatti:

Referente per distributore _____ Num. Tel.: _____ mail:_____

richiesta appuntamento con distributore: SI NO

È OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI PER LA CORRETTA GESTIONE DELLA RICHIESTA.

Con la presente si accetta che, qualora il distributore pretenda dal venditore un contributo anticipato per la gestione della pratica, tale contributo verrà comunque ribaltato al cliente finale, anche nel caso di mancata accettazione del preventivo stesso.

_____

Timbro e firma