



## CESSAZIONE FORNITURA - CHIUSURA CONTATORE

**RIF. IMPIANTO:**

**COMUNE:**

**N. IMPIANTO:**

### NOMINATIVO UTENTE E INDIRIZZO FORNITURA

**Nome:**

**Cognome:**

**Codice Fiscale:**

**Indirizzo:**

**CAP:**

**Comune:**

**Prov.:**

**MATRICOLA MISURATORE:**

**LETTURA FINALE MC:**

### DATI SPEDIZIONE FATTURA DI CHIUSURA

**Nome:**

**Cognome:**

**Indirizzo:**

**CAP:**

**Comune:**

**Prov.:**

### Richiesta di cessazione somministrazione del Gas

Il sottoscritto richiede la cessazione del contratto in essere per la somministrazione del Gas e la chiusura del contatore a far data dal

**Firma per accettazione**

.....