

Da restituire a: Gestione Clienti Aziende
Hera Comm S.r.l.
Via Molino Rosso, 8 - 40026 Imola (BO)

Fax 0542.843189
clienti.business@gruppohera.it

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE CONTRATTO GAS / ENERGIA ELETTRICA

Io sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante o Procuratore Speciale della Ditta con la seguente Ragione Sociale:

P. I.V.A. tel cell (per appuntamento)

e-mail fax

NB: indirizzo di invio bollette finali: **E-mail** oppure, se diverso dalla sede attuale:

Si precisa che dal momento in cui Hera Comm riceve la richiesta la inoltrerà al Distributore territorialmente competente e la data di effettiva disattivazione della fornitura coinciderà con la data di esecuzione della prestazione da parte del Distributore.

CHIEDO DI DISATTIVARE LA/LE FORNITURA/E DALLA DATA:

(indicare una data **di almeno 7 giorni lavorativi successiva** al momento della richiesta)

Relativamente ai punti di fornitura di cui sotto:

E per la fornitura di **ENERGIA ELETTRICA**
relativa al **POD** numero
ubicato a prov. via n°

E per la fornitura di **ENERGIA ELETTRICA**
relativa al **POD** numero
ubicato a prov. via n°

G per la fornitura di **GAS**
relativa al Contatore / **PDR** numero
ubicato a prov. via n°

G per la fornitura di **GAS**
relativa al Contatore / **PDR** numero
ubicato a prov. via n°

Luogo e data
.....

Firma del Cliente
.....

Sono consapevole che in caso di ubicazione del/dei contatore/i in posizione non immediatamente accessibile dall'esterno è mia responsabilità consentire l'accesso ai contatori agli incaricati della società di distribuzione, anche previo appuntamento. Prendo atto che fino a quando i contatori non saranno disattivati e l'erogazione interrotta, rimango responsabile delle forniture e dei relativi pagamenti, sia per quote fisse sia per eventuali consumi, anche di terzi.

Firma del Cliente
.....

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.