novagrin
LUCE & GAS

RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome)_____ Codice cliente_____

In qualità di: *(barrare la casella interessata)*

□ intestatario fornitura

□ legale rappresentante

□ amministratore condominio

□ titolare ditta individuale

Ragione Sociale *(solo utenza altri usi)*_____

Codice Fiscale_____ Partita IVA *(solo utenze altri usi)*_____

Indirizzo residenza/sede legale_____ n°_____

Comune_____CAP_____Provincia_____

Tel. fisso_____ Cellulare_____ Fax_____

E-mail_____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

CHIEDE

la disattivazione della fornitura per l'utenza sotto specificata: *(barrare la o le caselle di interesse)*

☐ Energia Elettrica – dati fornitura: POD **I T** I__I__I__I **E** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I ,

Indirizzo di fornitura

Via _____n.°____ CAP:_____Città_____Prov._____

Nome e cognome del Referente:_____

Numero telefonico di contatto: _____

☐ Gas Naturale – dati fornitura: PDR I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Indirizzo di fornitura

Via _____n.°____CAP:_____Città_____Prov._____

Nome e cognome del Referente: _____

Numero telefonico di contatto: _____

Preferenza all'appuntamento nei seguenti giorni (lun – ven)_____

Selezionare la fascia oraria: □08.00-10.00 □10.00-12.00 □12.00-14.00 □14.00-16.00 □16.00-18.00

CONTATTI
Tua S.r.l. a socio unico
Via Aurelio Saffi 2/D 37123
Verona (VR) P.IVA: 04742230230
Capitale sociale: 100.000€

Numero Verde
fisso - 800 76 32 33
mobile - 045 245 6325

Indicazione data disattivazione contatore: _____/_____/_____

La chiusura del contatore NON verrà effettuata prima della data indicata; il tempo limite previsto per l'esecuzione dell'intervento è di 5 giorni lavorativi a decorrere da tale data, oppure, nel caso di richiesta di chiusura immediata del contatore, dalla data di inoltro delle richiesta al Distributore Locale.

Indirizzo per le successive comunicazioni e/o invio di fatture:

Nome e Cognome / Ragione Sociale_____

Via_____n._____Città_____

CAP_____Tel_____Fax_____Email_____

Il Cliente dichiara di essere consapevole che:
- fino a quando i contatori non saranno disattivati e l'erogazione interrotta, rimane responsabile delle forniture e dei relativi pagamenti per i consumi effettuati;
- la disattivazione comporterà l'addebito in fattura di Euro 50,00 quali oneri amministrativi da parte di Tua S.r.l.- Novagrin e, per le utenze gas, di un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale secondo il loro prezziario.

Il pagamento degli importi di cui sopra, avverrà secondo le ordinarie modalità di fatturazione e saranno riportati alla voce altre partite. I costi sopra menzionati sono esclusi da Iva e saranno addebitati una tantum, per ogni punto di fornitura.

IMPORTANTE: Il presente modulo deve essere utilizzato nel solo caso in cui si intenda disattivare la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale con relativa sigillatura dei contatori e non deve invece essere utilizzato nel caso di comunicazione di cambio del fornitore di energia elettrica e/o gas naturale.

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: servizioclienti@tuasrl.com, tramite fax al numero 045 51 12 830, oppure a mezzo posta a: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2/D, 37123 Verona (VR).

Documenti da allegare

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo.

Firma e timbro del dichiarante

(Firma leggibile)

Luogo: _____ Data: ___/___/____

CONTATTI
Tua S.r.l. a socio unico
Via Aurelio Saffi 2/D 37123
Verona (VR) P.IVA: 04742230230
Capitale sociale: 100.000€

Numero Verde
fisso - 800 76 32 33
mobile - 045 245 6325