CESSAZIONE FORNITURA GAS

Il sottoscritto* _____

In qualità di* _____

Della società/condominio* _____

Con sede legale in* _____ **Comune*** _____

Codice fiscale* _____ **Partita IVA*** _____

RICHIEDE

La Cessazione di Fornitura di Gas

☐ **Senza rimozione contatore** ☐ **Con rimozione contatore**

Per il seguente punto di prelievo:

Via* _____ **N.*** _____

CAP* _____ **Località*** _____ **Prov.*** _____

Codice PDR* _____ **Codice REMI*** _____

Da eseguire non prima del* _____

Il presente modulo deve essere inviato a Prime Energy Srl via mail all'indirizzo:

pratiche@primeenergy.it

I dati contrassegnati con * sono OBBLIGATORI.

Firma

Luogo _____ **Data** _____ _____

Prime Energy Srl

Sede Legale e Operativa: Via O. Mazzitelli, 248 - 70124 Bari BA - tel. 080.9757900 - Piva 08786350721
Sede Operativa: Via Carducci, 39 - 20099 Sesto San Giovanni MI
Sede Operativa: Via Bombrini, 11 - 16149 Genova GE

www.primeenergy.it
info@primeenergy.it
primeenergy@pec.it