

**MODULO PER RICHIESTA DISALIMENTAZIONE
FORNITURA ENERGIA ELETTRICA**

Il sottoscritto _____

residente in _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

Richiedela disalimentazione della fornitura di energia elettrica per i seguenti siti a decorrere dal giorno _____¹**Indirizzo****POD**

Indirizzo	POD

Costi

Oneri Amministrativi da Riconoscere a Fontel Spa € 31,80, più oneri da riconoscere al distributore

Data e Luogo

.....

Firma del Cliente²

.....

Al fine di completare la sua richiesta La preghiamo di restituirci tale copia del documento debitamente sottoscritto utilizzando le seguenti modalità:

- Mail all'indirizzo di posta elettronica energia@fontel.it
- Fax al numero 081 5626130
- Raccomandata A/R all'indirizzo Fontel S.p.A Centro Direzionale Is. A/2, 80143 – Napoli
- PEC all'indirizzo energia@pec.fontel.it

¹ L'effettiva data di disalimentazione potrà differire dalla data indicata dal cliente in virtù delle tempistiche e modalità previste dal distributore competente.

² Unitamente alla sottoscrizione del presente modulo, il richiedente è tenuto ad allegare anche una copia del proprio documento d'identità valido ai fini di autocertificazione