

**MODULO PER RICHIESTA DISALIMENTAZIONE  
FORNITURA ENERGIA ELETTRICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Richiede**la disalimentazione della fornitura di energia elettrica per i seguenti siti a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_<sup>1</sup>**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 Cliente<sup>2</sup>**

.....

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

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

<sup>2</sup> 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