



Spett. GALA S.p.A.
Via Savoia 43 - 47
00198 Roma

Oggetto: **RICHIESTA DI RIMOZIONE PRESA**

Egregi Signori,

Con la presente richiesta, il/la sottoscritto/a
nato/a a....., il
Codice fiscale, rinuncia alla franchigia per la presa
n°....., e dichiara di essere consapevole che, nel caso di futura richiesta di
nuova fornitura nel Comune di, saranno addebitate al richiedente i
contributi previsti ai sensi della Delibera ARG/elt 199/11.

Distinti saluti

Luogo e data _____ Firma richiedente: _____

RESTITUZIONE DEL MODULO

Il modulo sottoscritto e firmato da entrambe le parti potrà essere restituito con le seguenti modalità:

@	e-mail	assistenza@gala.it
	Fax	06. 98.23.09.61
	casella postale	GALA S.p.A.- Via Savoia 43 – 47, 00198 Roma

QUADRO AD USO AMMINISTRATIVO

Codice di rintracciabilità		Data trasmissione	__ / __ / __
Rif. GALA		Note	