COD. CLIENTE*_____

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE (SUGGELLO) DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA CON RIMOZIONE DEL GRUPPO DI MISURA

Inviare la mail a **servizioclienti@pefpower.it** oppure via fax al n. 055/0981068

Il/La sottoscritto/a_____,
nato/a_____ il _____
C.F._____
Residente in (via/piazza/corso) _____ n. _____
Cap_____ località _____, prov. _____ - in qualità di legale rappresentante della Società_____
con sede legale in (via/piazza/corso) _____ n. _____,
Cap _____ località _____ prov. _____
C.F/P.Iva _____, Tel. _____
E-mail _____

RICHIEDE

LA DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA CON CHIUSURA DEL GRUPPO DI MISURA AVENTE

POD*	I	T				E								

Indirizzo di fornitura (via/piazza/corso) _____n._____

Cap _____ Località _____ prov_____

a far data da** (campo obbligatorio) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

LETTURA MISURATORE

RILEVAZIONE DATI DI MISURA***_____DATA RILEVAZIONE_____

Si informa che, in caso di incompleta e/o errata compilazione del presente modulo, Pef Power S.p.A. non darà seguito alla gestione della pratica. La richiesta sarà eseguita da Pef Power S.p.A. mediante la trasmissione della medesima al competente Distributore Locale.
Le tempistiche di esecuzione della presente pratica, successive al suddetto inoltro, non sono dipendenti da Pef Power S.p.A. Il tempo previsto per l'esecuzione della pratica avverrà ai sensi dell'Allegato A alla delibera 646/2015/R/eel e s.m.i.
Ai sensi dell'art 27 di cui all'Allegato C - Delibera 568/2019/R/com e s.m.i., per le richieste di distacco delle utenze stagionali a carattere ricorrente si applica il contributo in quota fissa, di cui alla Tabella 7, lettera a) per l'anno 2024 pari a €27,18.
A copertura dei costi di gestione, per ogni singola pratica, è previsto l'addebito di un contributo in quota fissa pari ad € 45,45 (Iva esclusa).

Allegare copia del documento di identità

*Dati riportati sulla bolletta
** La data indicata non può essere precedente a quella della richiesta.
***Dati necessari che saranno utilizzati da Pef Power anche ai sensi dell'art 11.3 dell'Allegato alla Delibera 463/2016/R/com e s.m.i.

Luogo e data _____ Firma _____