RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE (SIGILLO) DELLA FORNITURA DI GAS NATURALE Inviare con un'e-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. ..... email .....

CHIEDE

La disattivazione della fornitura di gas naturale con sigillatura

PDR*														

Data di evasione pratica sigillo**...../...../..... Con sede di fornitura (via/piazza/corso) .....,

N. ..... CAP..... Località..... Prov. .....

Remi ..... Matricola Contatore .....

LETTURA MISURATORE

RILEVAZIONE DATI DI MISURA*** ..... DATA RILEVAZIONE ...../...../.....

Indirizzo invio fattura di chiusura (se diverso da quanto sopra): C/O ....., via/piazza/corso

....., N. ..... CAP..... Località .....

recapito telefonico*** ..... oppure e-mail.....

INFORMATIVA GENERALE PRATICA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA GAS NATURALE

La pratica di disattivazione della fornitura su richiesta del cliente finale è la sospensione dell'alimentazione del punto di riconsegna con sigillatura o rimozione del gruppo di misura. Ai sensi dell'art 82 - Allegato RTDG (2020-2025) alla Delibera 775/2016/R/gas e s.m.i., per l'evasione di tale pratica è previsto l'addebito a carico del cliente finale, di un contributo del distributore in quota fissa riportato nella Tabella 11 del suddetto RTDG (per gruppi di misura ≤ G6 pari ad € 30,00 e per gruppi di misura > G6 pari ad € 45,00_importi iva esclusa). I suddetti importi, addebitabili dal distributore locale, potranno essere suscettibili di variazioni in relazione ad eventuali provvedimenti emanati dalle competenti Autorità; oltre a questi sarà addebitato al Cliente, a copertura dei costi di gestione, per ogni singola pratica, un corrispettivo in quota fissa pari a € 45,45 (Iva Esclusa).

Allegare copia del documento di identità

**Dati riportati sulla bolletta;*
*** Tale data non può essere precedente alla data di sottoscrizione del presente modulo di richiesta ed è da intendersi come la data in cui Pef Power S.p.a., provvederà a trasmettere la richiesta al competente Distributore Locale, che evaderà la pratica secondo le tempistiche previste dalla normativa vigente;*
**** Dati necessari che saranno utilizzati da Pef Power S.p.a., anche ai sensi dell'art 11.3 dell'Allegato alla Delibera 463/2016/R/com e s.m.i.*
***** Indicare il recapito telefonico per ogni comunicazione inerente alla pratica*

Luogo e data ..... Firma .....

Pef Power S.p.a.
Sede Legale: Via Bonifacio Lupi, 14 - 50129 Firenze
Fax: +39 055 0981068
P.I. IT 02306970514 - Cap. Soc. 100.000 i.v.

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di ENEGAN SPA con sede in Firenze Viale S. Lavagnini, 20
PIVA 06017420487

NUMERO VERDE
800 613 500
info@pefpower.it | pefpower.it