

CAMBIO PERIODICITA' FATTURAZIONE**DATI CLIENTE**

Ragione Sociale/Cognome e Nome _____
Indirizzo Sede Legale / Città residenza _____
Via / Piazza _____ N° _____ Prov _____ CAP _____
Partita Iva / Codice Fiscale _____
Identificato con documento _____ N° _____
Rilasciato da _____ In data _____
Codice A.Te.Co _____ Settore Merceologico _____
Legale Rappresentante _____
Codice Fiscale Legale Rappresentante _____
Identificato con documento _____ N° _____
Rilasciato da _____ In data _____
Referente Contrattuale* _____
Tel. Fisso/Cellulare* _____ E-mail* _____

RICHIEDE

Che dalla prossima fatturazione per le bollette relative alla fornitura di GAS NATURALE identificata dal PDR _____ n° contratto _____ / _____

l'invio avvenga mediante la seguente modalità:

- NOVE MESI ANNO
- TRIMESTRALE
- BIMESTRALE
- MENSILE (solo per consumi superiori a 5000 mc/anno)

Che dalla prossima fatturazione per le bollette relative alla fornitura di ENERGIA ELETTRICA identificata dal POD _____ n° contratto _____ / _____

l'invio avvenga mediante la seguente modalità:

- NOVE MESI ANNO
- BIMESTRALE
- MENSILE

Si invita l'interessato a prendere visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sul sito <https://www.gassalesenergia.it/privacy-policy/>

Luogo (*) _____ Data (*) _____ Timbro e Firma _____

N.B. Allegare: Fotocopia, in carta semplice, del Codice fiscale e di un documento di identità del richiedente (fronte/retro) in corso di validità.

054 rev. 003 del 15/07/2025

