

**CESSAZIONE UTENZA
RICHIESTA DI PIOMBATURA CONTATORE GAS / DISALIMENTAZIONE CONTATORE EE****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* _____

DICHIARA

di avere cessato in data _____ l'utenza GAS sottoindicata

PDR _____

MATRICOLA CONTATORE _____

ULTIMA LETTURA _____

Nel caso in cui il contatore risultasse inaccessibile o posto all'interno di una proprietà privata il Cliente, garantisce la presenza in loco da parte Sua o di un Suo incaricato per tutta la durata della fascia oraria impegnata per l'esecuzione della pratica che è comunicata in sede di presentazione della richiesta.

Recapito telefonico per il tecnico: _____

Eventuali note per il tecnico

- Il cliente, a seguito della cessazione della fornitura, dichiara inoltre di voler procedere alla rimozione del contatore e/o dell'impianto.

Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti la connessione dei Siti alla rete di distribuzione del gas naturale, come definito dalle deliberazioni n. 168/04 e s.m.i. e ARG/gas 120/08 e s.m.i. (RQDG), devono essere inoltrate al Distributore territorialmente competente tramite il Fornitore, dichiaro di accettare il pagamento degli importi di competenza del Distributore previsti per le singole prestazioni indicate nel Codice di Rete e di riconoscere a favore del Fornitore un corrispettivo di importo pari al contributo previsto nel listino di ciascun Distributore, maggiorato di € 10,00 + IVA (), a titolo di contributo a copertura degli oneri amministrativi sostenuti da Gas Sales S.R.L.*

di avere cessato in data _____ l'utenza ENERGIA sottoindicata

POD _____

- Il cliente, a seguito della cessazione della fornitura, dichiara inoltre di voler procedere alla rimozione del contatore e/o dell'impianto.

*Considerato che le richieste di esecuzione di prestazioni relative a servizi inerenti la connessione dei Siti alla rete elettrica, di cui alla Delibera AEEG 333/07, devono essere inoltrate al distributore tramite il Fornitore, dichiaro di accettare il pagamento degli importi di competenza del Distributore previsti per le singole prestazioni dall'Allegato B della Delibera AEEG 348/07 e s.m.i. e di riconoscere a favore del Fornitore un corrispettivo di importo pari al contributo in quota fissa previsto dall'art. 11.1 allegato A delibera 362/2023/R/eel, come aggiornato dalla normativa di volta in volta vigente, maggiorato di € 23,00 + IVA (**), a titolo di contributo a copertura degli oneri amministrativi sostenuti da Gas Sales S.R.L..*

Recapito bollette di chiusura

(digitale o cartacea) _____

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 _____

* IVA 22%

**IVA 10% in caso di utenza domestica e IVA 22% in caso di utenza altri usi

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

060 rev. 004 del 01/04/2025



GAS SALES S.r.l. - Società a socio unico
Unipersonale sottoposta alla direzione e coordinamento di C.G.I. HOLDING S.r.l.

SEDE LEGALE: VIA FONTANA, 16 · 20122 · MILANO
REG. IMP. DI MILANO · C.F./P.IVA 01340300332
CAPITALE SOCIALE: €10.000.000 i.v. · REA: 179458
PEC: GASSALES@POSTECERT.IT · SDI: A4707H7

SEDE AMMINISTRATIVA:
VIA F.LLI CERVI, 143
29010 · ALSENO (PC)



utenti@gassales.it



0523.949222