

MODULO RICHIESTA CHIUSURA CONTATORE GAS NATURALE

Il/La sottoscritto/a (nome cognome/ragione sociale):

codice fiscale/p.iva _____

telefono _____ .

chiedo

la chiusura del contatore con PDR _____

e matricola n° _____

sito all'indirizzo _____

presso (città) _____

La chiusura potrà essere effettuata dal giorno: _____ .

Comunico inoltre che le ultime fatture dovranno essere spedite al seguente indirizzo o mail:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR - General Data Protection Regulation, Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse alla gestione del presente modulo.

Si allega copia di un documento identificativo del dichiarante in corso di validità.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____