

NB: il presente modulo è da inviare compilato e firmato con allegata la copia fronte/retro del documento d'identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, sia del CLIENTE USCENTE sia del CLIENTE SUBENTRANTE, unitamente alla Richiesta di Fornitura e le Condizioni Economiche debitamente compilate e firmate.

ATTUALE INTESTATARIO DELLA FORNITURA

Nome e Cognome _____ Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ e-mail _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ CAP _____

DATI ANAGRAFICI NUOVA INTESTAZIONE DELLA FORNITURA

Nome e Cognome _____ Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ Numero _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

e-mail _____

DATI TECNICI DI FORNITURA LUCE & GAS

Il Cliente richiede la voltura delle forniture di seguito elencate: LUCE GAS Data di decorrenza ____/____/____

POD | | T | | | E | | | | | | | | | |

Potenza impegnata installata (kW) _____

Indirizzo fornitura _____ Numero _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

PDR | | | | | | | | | | | | | | | | Matr. _____

Indirizzo fornitura _____ Numero _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Uso gas: Cottura cibi Acqua sanitaria Risc. autonomo Giorni di utilizzo: 7 gg 6 gg 5 gg

RECAPITO COMUNICAZIONI E FATTURE DI CESSAZIONE

Il Cliente RICHIEDE espressamente l'invio delle fatture in formato elettronico alla mail _____

Il Cliente RICHIEDE espressamente l'invio delle fatture in formato cartaceo presso: Indirizzo residenza Indirizzo fornitura Altro (specificare)

Indirizzo _____ Numero _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Il sottoscritto, letta l'informativa che segue, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità:

- Invio di materiale pubblicitario, di comunicazioni commerciali o, comunque, con finalità promozionali (marketing) sì no
- Svolgimento di attività volte all'analisi delle mie preferenze, abitudini e/o scelte di consumo (profilazione) sì no
- Comunicazione a terzi dei dati per finalità di marketing e/o customer satisfaction sì no

Data firma ____/____/____

Firma del richiedente la fornitura _____

_____ 
firma obbligatoria