

**MODULO DISALIMENTAZIONE Gas Naturale**
**Oggetto: RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA CON CONTESTUALE DISALIMENTAZIONE CONTATORE.**

Il sottoscritto **NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante/titolare della Società **RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_  
**P.IVA\*** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_  
 con sede legale/residenza in: **INDIRIZZO** \_\_\_\_\_  
**CAP** \_\_\_\_\_ **LOCALITA'** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_  
 titolare del contratto di fornitura di gas naturale per l'utenza sita in: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ identificata dal codice **PDR** \_\_\_\_\_

**RICHIEDE LA DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE**

a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**In assenza di data specifica nel campo sopra indicato, o in presenza di data palesemente errata, la richiesta verrà inoltrata al distributore locale alla prima data utile.**

Con contestuale rimozione del contatore

SI

NO


*da compilare a cura del cliente*
**DICHIARA**

- di accettare il costo della pratica di DISALIMENTAZIONE pari a € 24,80+IVA oltre ad eventuali oneri amministrativi richiesti dal distributore.
- di essere consapevole che in mancanza di perfezionamento della DISALIMENTAZIONE, restano a carico del Cliente tutte le obbligazioni originate dal contratto, inclusi gli addebiti per consumi, gli oneri, i costi accessori, i danni eventualmente arrecati alle apparecchiature di proprietà del Distributore da chiunque effettuati e di ogni altra possibile conseguenza giuridica.
- di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e di assumersi ogni responsabilità civile e penale, sollevando espressamente Miogas & Luce srl da tutte le responsabilità di qualsiasi genere e natura, che dovessero derivare dalle dichiarazioni e dalla richiesta di cui alla presente, impegnandosi sin d'ora a tenere indenne la predetta società da ogni pregiudizio, perdita, danno, onere e spese, incluse quelle legali, anche derivanti da pretese o azioni avanzate da eventuali soggetti terzi, in qualsiasi sede o a qualsiasi titolo, in conseguenza della suddetta richiesta.

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto fare riferimento ai seguenti recapiti:

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



**In assenza di un recapito telefonico fisso o mobile non sarà possibile procedere alla disalimentazione richiesta.**

**ATTENZIONE:** In caso d'intestatario deceduto è necessario inviare il suddetto modulo correlato dalla documentazione attestante la titolarità ad avanzare tale richiesta, indicare il nominativo del richiedente con relativa copia del documento d'identità e codice fiscale.

Vogliate indirizzare tutta la documentazione successiva alla disalimentazione al seguente indirizzo:

email: \_\_\_\_\_  
 cartaceo: Nominativo \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_



Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

*Timbro e firma del legale rappresentante/Intestatario*

**COMPILARE, TIMBRARE (\*), FIRMARE e INVIARE A**  
**[servizioclienti@miogas.it](mailto:servizioclienti@miogas.it) oppure AL FAX 02.5779.2884**  
 (\*) da compilare solo in caso di soggetto giuridico (cliente con P. IVA)