DISDETTA DEL CONTRATTO DI TELERISCALDAMENTO

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA

Intestatario:	Codice Fiscale:
Indirizzo residenza/Sede Legale:	Partita Iva:
Posta elettronica semplice:	Telefono fisso:
Posta elettronica certificata PEC:	Cellulare:

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRATTO DA DISDETTARE (riportati in bolletta)

Codice cliente:	Servizio fornito: Servizio teleriscaldamento
Codice servizio:	Indirizzo utenza:
Codice contratto:	Matricola misuratore:

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Con la sottoscrizione, il sottoscrittore esercita **il diritto di recesso dal contratto sopra identificato e richiede:**

1) la disattivazione della fornitura, consapevole che il recesso avrà efficacia dalla data di intervento da parte di Astea spa di sigillo o rimozione del contatore

2) di inviare la bolletta di chiusura del rapporto contrattuale al seguente indirizzo:

Recapito per bolletta di chiusura

Destinatario:

Indirizzo:

CAP/Comune/Prov:

A cura del sottoscrittore

Il sottoscritto, le cui generalità e i cui recapiti sono di seguito riportati,

Nome e cognome _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare _____ E-mail _____

sottoscrive il presente modulo di disdetta in qualità di:

☐ intestatario del contratto
☐ legale rappresentante della persona giuridica intestataria del contratto
☐ erede/chiamato all'eredità dell'intestatario del contratto deceduto
☐ proprietario che è rientrato in possesso dell'immobile servito non più nella disponibilità dell'intestatario

Data _____ **Firma** _____

Allegato:
• copia di un documento di identità del sottoscrittore